

FC :



DIPLOME
ATTESTATION

DOSSIER D'INSCRIPTION

Date de la Session : du 14 au 18/05/18 et du 28 mai au 01/06/18

Intitulé de la formation : **FORMATION INITIALE**

FORMATEUR SST

(1ere semaine formation le lieu vous sera précisé par mail)

Ce dossier est à compléter en joignant l'ensemble des documents demandés.

Tarif : 1 500 € à l'ordre de CDF57FNMNS

L'inscription ne sera affective qu'après réception de ce dossier **COMPLET** retourné au centre de formation au moins **10 jours** avant le début de la formation* avec un acompte de 1000€ impératif

- Inscription FNMNS où particulier** Inscription entreprise/
organisme

PIECES A JOINDRE		
<input type="checkbox"/> certificat médical obligatoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> copie SST
<input type="checkbox"/> casier judiciaire n°3	1 photo identité	<input type="checkbox"/> convention de formation
<input type="checkbox"/> Copie attestation bases en prévention INRS		

*FCC COGITO et le CDF57FNMNS se réservent le droit de reporter ou d'annuler toute formation en fonction des dossiers et du nombre minimum de stagiaires inscrits

** ne pas compléter la partie « entreprise/organisme »

STAGIAIRE	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Nationalité :
Lieu de naissance :	Département :
Pays :	Mail :

CDF57 FNMNS tél. 06 81 35 67 29

13 rue saint ladre 57 90 MONTIGNY LES METZ

www.cdf57-fnmns.fr / cdf57fmns@gail.com

Assoc. loi de 1908 inscrit n° 146 folio 29 du 26/6/2008

Siret 794 959 619 000 14 APE 8559 B

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 41 54 02 67 954 auprès du Préfet de région de Lorraine

Adresse :	
Code postal :	Ville :
Tél. :	E-mail :
ENTREPRISE	
Nom de la société	
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Tél. :	Fax :
Pers. à contacter :	Email :
OPCA :	
Siret :	Code APE :

FINANCEMENT		
<input type="checkbox"/> facturation personnelle	<input type="checkbox"/> facturation entreprise	
<input type="checkbox"/> facturation OPCA : Adresse : Personne à contacter :		
<input type="checkbox"/> pôle emploi	<input type="checkbox"/> pouvoir public (gendarmerie, mairie...)	
MODALITES DE PAIEMENT (1)		
<input type="checkbox"/> espèces	<input type="checkbox"/> carte bleue	<input type="checkbox"/> virement
<input type="checkbox"/> chèque N°	Banque	

(1)- Particulier : Joindre un acompte d'un montant de 30% à la réservation

IMPORTANT : les diplômes et attestations ne seront délivrés qu'après l'encaissement complet du coût de la formation. **TOUTE ANNULATION DANS UN DELAI INFERIEUR A SEPT JOURS AVANT LE DEBUT DU STAGE ENTRAINERA LA FACTURATION COMPLETE DE LA PRESTATION.** Le stagiaire reconnaît avoir été informé que des clichés photographiques sont susceptibles d'être réalisés au cours de la formation et autorise - n'autorise pas (barrer la mention inutile) le centre FCC COGITO à utiliser les photographies le représentant à des fins d'enseignement ou d'exploitation commerciale dans une revue, journal, publication pour une publicité, présentation au public lors d'exposition ou sur le site web « www.cogito-formation.com » ainsi que sur la page facebook du centre.

Fait à Le

.....

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé »

PARTIE RESERVEE A L'ORGANISME DE FORMATION

Nom du formateur :

N° du stage :

N° ID contact

Code financement :

Code spécialité formation :

Type de stagiaire :

Diplôme : OUI NON