



## BULLETIN D'INSCRIPTION «Préparation à l'examen d'entrée en formation AMP et AVS»

*A retourner au service de formation continue et supérieure de l'IRTS de Franche-Comté*

### Session mars 2012

#### IDENTITE DU STAGIAIRE

Madame     Mademoiselle     Monsieur..... Prénom : .....

Adresse personnelle : .....

Téléphone : ..... E-mail : ..... Date et lieu de naissance : .....

#### EMPLOYEUR

Nom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Fax : ..... E-mail : .....

#### ETABLISSEMENT DANS LEQUEL VOUS TRAVAILLEZ

Nom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Fax : ..... E-mail : .....

Fonction exercée :..... Année du diplôme professionnel : ..... Niveau du diplôme : .....

#### PAIEMENT DE LA FORMATION

Prix du stage : **530 euros**

<sup>1</sup> Financement par l'employeur

Financement par le stagiaire

Financement par un Fonds d'Assurance Formation

Autre, précisez : .....

Adresse de l'organisme financeur : .....

Date : .....

Signature et cachet de l'employeur

Signature du(de la) stagiaire

<sup>1</sup> : cocher la case correspondante