****

**BULLETIN D’INSCRIPTION FORMATION POUR STAGIAIRE**

**HORS GHT OUEST HERAULT**

 **FORMATION**

Intitulé de la formation :………………………………………………………………………………

Dates :………………………………………………………………………………………………….

Lieu :…………………………………………………………………………………………………….

 **PARTICIPANT**

Nom – Prénom : ……………………………………………………………………………………….

Fonction : ……………………………………………………………………………………………….

Adresse personnelle : …………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………..

Tél / Courriel : ………………………………………………………………………………………….

 **CONTEXTUALISATION**

Pourquoi souhaitez-vous participer à cette formation ? ………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

Vos besoins : …………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………..

Vos attentes : ………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Vos motivations : …………………………………………………………………………………… ..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

**REGLEMENT INTERIEUR ORGANISME DE FORMATION**

Toute absence devra être justifiée par écrit au centre de formation, ainsi qu’au signataire de la convention.

Merci de prendre connaissance du règlement intérieur sur le site internet de l’établissement (www.ch-beziers.fr).

 **SITUATION DE HANDICAP**

Votre inscription à cette formation nécessite-t-elle une adaptation particulière ?

 **OUI**

**NON**Iui

* Pour un accueil spécifique, vous pouvez joindre les référentes handicap de l’établissement.

NB : Nos locaux sont accessibles aux personnes en situation de handicap (cf rubrique Formation du site internet de l’établissement).

**CONVENTION**

Apres acceptation de votre candidature une convention vous sera adressée pour valider l’inscription définitive.

 **ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE**

Nom/Établissement/Société : …………………………………………………………………….…

Adresse : ………………………………………………………………………………………………

Tél : …………………………………………… Courriel :……………………………………………

Je soussigné·e, agissant en qualité de…………….…….………..

M’engage par la présente à prendre en charge les frais afférents à cette inscription :

* Coût Pédagogique
* Coût Hébergement

À ………………………………………….. le……………………. Signature et cachet :