



**DOSSIER D’INSCRIPTION Formations PoCES**

**(Inscription des dossiers par ordre d’arrivée)**

**Pôle de Compétences en Environnement Souterrain**

**FORMATION CONTINUE**

**Intitulé complet de la formation :**

**Dates des sessions :**

**PARTICIPANT**

□ Madame □ Monsieur

Nom et prénom :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Nationalité :

Fonction :

Tél. : Email :

Dernier diplôme :

**SOCIETE**

RAISON SOCIALE :

Adresse :

CP : Ville :

Tél : Pays :

N° SIRET : Code NAF :

**RESPONSABLE DE L’INSCRIPTION / signataire de la convention**

Nom et prénom :

Fonction :

Tél. : Email :

**FINANCEMENT DE LA FORMATION :**

□ **Prise en charge par votre employeur**

Adresse de facturation si différente de la société à laquelle doit être envoyée la convocation

Adresse :

CP : Ville :

□ **Prise en charge par un OPCO** :

Adresse :

CP : Ville :

Date : ………………………………..

Signature du Responsable / Tampon société

Inscription dans le cadre du plan

de développement des compétences:

□ Oui □ Non

Si non :

□ Sur le temps de travail : heures

□ Hors temps de travail : heures

**CADRE RÉSERVÉ À L’ADMINISTRATION :**

DATE DE RÉCEPTION : DATE DE CONFIRMATION :