

**BULLETIN D’INSCRIPTION INTER 2021**

**A envoyer par mail à** [**formation@coorace.org**](mailto:formation@coorace.org)

**et valant demande de prise en charge des formations des permanents et bénévoles par le Compte Groupe auprès**

**d’OPCO EPCoorace**

**Ce bulletin n’est valable que pour les SIAE adhérentes à l’OPCO EP et au compte groupe et indispensable pour que votre inscription soit prise en compte.**

# ENTREPRISE A compléter intégralement

Nom : ……………………………………………………………………………………………………………………………………….……

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………….…….

C.P. : …………………….. Ville ………….………………….………………… N° Siret : ……………………………………….....

Tél. : Email : ….………………………………………..………………………………………

Format structure (AI ou autre) : ………………………………………………………………………………….

ETP de la structure : nombre d’équivalent temps plein déclaré en année N-1

+ 50

* 50

# INTITULE DE LA FORMATION

Titre : ……………………………………………………………………………………………………………..…………………………….

Date(s) : ………….

Format : distanciel

Présentiel Lieu : ………………………………………………………

# STAGIAIRE

Nom : Prénom : …………………………….

Tél. : Email : ………………… …………………..

Sexe : ❑ Homme ❑ Femme Date de naissance : …../…../……

Poste occupé ………………………………………………………………………… CDD fin le …………………… CDI

# Niveau d’études …………………………………………………………………….

# ACCORD DE L’EMPLOYEUR

L’employeur, représenté par :

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

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

* **donne son accord pour la participation du stagiaire a la formation ci-dessus.**
* **déclare avoir pris connaissance et accepté les** [**conditions générales de vente**](http://www.coorace.org/sites/www.coorace.org/files/conditions_generales_de_vente_2020_0.pdf)

**Fait à** ………………………………………………………… **Date** ……………………………………………

## Cachet et signature de l’employeur :