Fiche d'inscription FQ 2021/2022

Je désire m'inscrire à formation suivante :

……

NOM et Prénom : .....

NOM de naissance : .....

Né(e) le : ..... Profession : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Courriel : *(obligatoire)* ……Téléphone : *(obligatoire)* ___ . ___ . ___ . ___ . ___

Nom et adresse de l'employeur : .....

.....

Code postal : .....Ville : .....

Contact :……..Courriel : ..... Téléphone : __ __ __ __ __

Le coût de la formation sera pris en charge :

□ **Par moi-même**

□ **Par mon employeur ou par un organisme financeur : OPCO (ANFH, FIFPL, AFDAS,…), Conseil régional, Pôle emploi…**

Merci de ne pas joindre de chèque à votre dossier d'inscription

Si votre employeur finance votre formation qualifiante, l'accord de prise en charge signé par l'employeur devra nous parvenir dans les meilleurs délais afin que nous puissions établir une convention de formation avant le début de cette formation.
Si le nombre de stagiaires requis pour le bon fonctionnement de la formation n'est pas atteint, il est possible que cette session soit annulée. Cette décision intervient un mois avant la date de début de la formation.

Fait à : .....

Le : ……

Signature :

Localisation *:*
Université de Paris
UFR IHSS
Bât. Olympe de Gouges
8 Rue Albert Einstein
75013 PARIS

Adresse postale :
Université de Paris
UFR IHSS
Service Formation Continue
Case 7058
75205 Paris cedex 13

Téléphone : 01.57.27.63.94 / 63.96 / 63.54
Courriel : ep.fc@univ-paris-diderot.fr