****

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

À retourner par mail ou par courrier, dument complété et accompagné du CV et de la fiche de motivation.

**Nom :**

**Prénom :**

Date et lieu de naissance :

Adresse :

N° de téléphone :

Mail :

Fonction et/ ou Titre :

**INTITULÉ DE LA FORMATION :**

NOMBRE D’HEURES DE FORMATION :

DATE DE DÉBUT DE FORMATION :

Nom de l’organisme prenant en charge la formation :

Adresse de l’organisme prenant en charge la formation :

Date : J’ai lu et j’accepte les conditions générales de vente

 Signature du candidat :

*Rappel :*

*Ce formulaire doit être accompagné :*

* *D’un curriculum vitae*
* *De la fiche de motivation remplie (modèle en page suivante)*

*.*

*Le dossier d’inscription est à adresser à* ***Mme France Javena***

 *- par mél :* art.sud@wanadoo.fr

*- ou par courrier :* ***6 Impasse Joachim du Bellay, 97480 Saint-Joseph***

**Fiche de motivation**

Nom :

Prénom :

**POURQUOI SOUHAITEZ-VOUS SUIVRE CETTE FORMATION ?**

* Pour monter en compétences dans votre emploi actuel
* Pour un projet de reconversion professionnelle
* Autre :

**QUEL SERAIT L’APPORT DE CETTE FORMATION DANS VOTRE CONTEXTE PROFESSIONNEL ?**

**QUELLES SONT VOS ATTENTES POUR CETTE FORMATION ?**

**AUTRE ?**

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

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