

Merci de compléter une fiche d'inscription par formation et par stagiaire et de la retourner dûment remplie et signée à : formation@AetK.fr

INTITULÉ DE LA FORMATION	
DATE(S) DE LA FORMATION	

ORGANISATION	
STATUT JURIDIQUE	
NOM DE LA STRUCTURE	
ADRESSE	
NOM – PRÉNOM RESPONSABLE LÉGAL OU RESPONSABLE FORMATION	
TÉLÉPHONE	

STAGIAIRE*	
<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur
NOM	
PRÉNOM	
ADRESSE EMAIL	
TÉLÉPHONE	
FONCTION DANS LA STRUCTURE	

QUELLES SONT VOS ATTENTES CONCERNANT CETTE FORMATION ?

En cas de nécessité d'adaptation des modalités d'accès à un handicap ou pour toute autre situation particulière, veuillez nous contacter au 09 52 21 94 57 ou par email formation@AetK.fr avant le démarrage de la formation.

Votre contact : Catherine KERVIEL – 06 72 29 57 32 – formation@aetk65

DATE ET SIGNATURE STAGIAIRE	DATE ET SIGNATURE RESPONSABLE LÉGAL

*Conformément à la loi « Informatique et liberté » du 6 février 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit, contactez-nous via contact@AetK.fr