



Institut Régional & Européen  
des métiers de l'Intervention Sociale  
Rhône-Alpes

# BULLETIN D'INSCRIPTION 2013

N° d'existence : 82691081969

Enregistré auprès de la préfecture du Rhône

Intitulé formation : \_\_\_\_\_

N° Réf : \_\_\_\_\_

Site formation : \_\_\_\_\_ Date formation : \_\_\_\_\_

## Etat Civil du stagiaire

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal et ville : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Fonction occupée : \_\_\_\_\_

## Prise en charge financière

Coût formation : \_\_\_\_\_

Vous-même  Autre organisme (précisez) \_\_\_\_\_

Votre employeur \_\_\_\_\_

## Employeur

Raison sociale et adresse complète : \_\_\_\_\_

Personne chargée du suivi de l'inscription : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_

Signature stagiaire :

Le : \_\_\_\_\_

Signature et cachet employeur :