

BULLETIN D'INSCRIPTION

Prépa. Sélection CAFDES

M. ☐ Mme ☐ NOM Prénom :
Fonction :

Domicilié(e) :
Adresse complète :
Code Postal : Ville :
.....@.....

Salarié(e) de l'établissement :
Nom de l'établissement :
Service :
Adresse complète :
Code Postal : Ville :
.....mail@.....
N° Siret obligatoire :

	1 ^{ère} session	2 ^{ème} session	3 ^{ème} session	Heures	Coût
☐ Module 1 et Module 2	☐	☐	☐	8 h + accompagnement individuel	400 €
☐ Module 1 : Aide à l'élaboration et à la rédaction de la note	☐	☐	☐	3 h + accompagnement individuel	250 €
☐ Module 2 : Préparation à l'oral	☐	☐	☐	5 h	250 €

Modalités de financement :
☐ Prise en charge personnelle ☐ Employeur ☐ Autre (à préciser)

Pour valider l'inscription : effectuer le paiement par [carte bancaire](#) ou joindre le justificatif officiel de prise en charge à ce bulletin d'inscription.

Fait à le.....
Signature et cachet de l'employeur : Signature du stagiaire