



**VANNERIE
ACADEMIE**

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance:

Adresse :

Téléphone :

Portable :

Courriel :

Situation professionnelle actuelle :

Nom de l'employeur :

Nom de l'organisme financeur :

Vous souhaitez participer à notre formation :

Initiation Niveau 1

Initiation Niveau 2

Perfectionnement

Ne sais pas

VOTRE PROJET :

Quel est votre objectif ?

Avez-vous un projet d'installation à l'issue de la formation ?

OUI

NON

Sous quelle forme ?

Qu'attendez-vous de votre formation ?

Date :

Signature :