



# DOSSIER D'INSCRIPTION RESOURCING CONNECTION

Nom : .....  
 Prénom : .....  
 Sexe : .....  
 Situation familiale :: .....  
 Profession : .....  
 Né (e)le : ..... à .....  
 Adresse : .....  
 code ..... ville .....  
 Tél. : ..... GSM : .....  
 E-mail : .....  
 Nom et adresse du dernier établissement scolaire fréquenté : .....

.diplômes et années d'obtention : .....  
 ..... formations suivies : ..... :.....  
 .....

Expériences professionnelles : .....  
 .....  
 .....

choix de la formation.....

Capacités ou dons innés.....  
 compétences a acquérir.....  
 attentes objectifs .....

*En référence à la Loi du 12 juillet 1971 à l'enseignement, Le centre de formation s'engage a tout mettre en oeuvre afin que le stagiaire puisse valider le diplôme souhaité et lui fournir tous les éléments nécessaires à sa réussite. Par ailleurs, le stagiaire s'engage à respecter de son coté, les conditions et le le programme établi et à régler le montant de sa ou ses formations suivant le choix de paiement.*

**Cout de la ou les formation(s):** .....remise %...

Frais d'inscription 30€ .....

Paiement fractionné(3-5-10 fois)+5 %.....

**Cout Total** .....

prise en charge CPF.....

Reste a charge.....échelonnement possible.....par mois sur.....

Moyen de paiement envisagé : personnel .....entreprise.....CPF.....  
www.wescoffiermonique.fr

1

A réception de votre demande de formation, l'association Resourcing connection vous contactera afin de faire un point sur la pertinence de cette formation, en fonction de vos objectifs et attentes de cette enseignement et vos propres capacités .

Il sera vu également le mode de financement et s'il y a lieu de faire appel au CFP voir votre crédit en ce sens  
Le retour du dossier validé par l'association donne accord et les premiers cours seront envoyés.

Je déclare sur l'honneur que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts.

Signature du stagiaire

Signature du responsable de formation

Précédée de la mention Fait Le "lu et approuvé": Fait à Le