

**Bulletin à retourner accompagné de votre chèque d'acompte à :
CREFAD LOIRE - 40 rue de la Résistance - 42000 Saint Etienne**

contexte

Merci de nous préciser dans quel contexte vous remplissez ce formulaire de pré-inscription :

- pré-inscription
J'attends de connaître :
 une décision la réponse à une demande de financement.

- inscription définitive
Je participe, quels que soient les
résultats d'éventuelles démarches

à renseigner par les organisations
inscrivant un ou une salarié(e)

Nom de l'organisation :
.....
Adresse postale :
.....
Téléphone/fax :
Courriel :
Personne responsable – Nom, fonction
.....

à renseigner systématiquement,
quelle que soit la situation

Participant(e) – Nom et prénom :
.....
Fonction ou mission (le cas échéant)
Adresse postale
.....
Téléphone personnel
Courriel

informations sur votre situation

1- J'ai la possibilité d'avoir une prise en charge du coût de ma formation

Le projet de formation s'inscrit dans le cadre d'un plan de formation interne de ma structure (devis, plan de formation et convention seront envoyés).

La formation est soumise à accord de l'organisme financeur de formation auquel ma structure cotise :

- accord obtenu accord en attente

La formation s'inscrit dans le cadre de mon emploi aidé (préciser le type d'emploi aidé)

-
(devis, plan de formation et convention seront envoyés)
 autre (autofinancement, etc.) , préciser :

2- Je n'ai pas de possibilité de prise en charge du coût de ma formation

- J'ai la possibilité de payer le tarif plein (vous avez des revenus)
 Je souhaite pouvoir bénéficier du tarif réduit (1) (vous n'avez aucun revenu d'activité)

(1) Chaque demande de formation au tarif réduit sera étudiée attentivement, le nombre de places étant limité. Des facilités de paiement peuvent être accordées aux particuliers.

3- Je suis demandeur d'emploi

- Je suis entré(e) ou vais entrer en contact avec un conseiller Pôle Emploi pour étudier la possibilité d'une prise en charge totale ou partielle (devis, plan de formation et convention seront envoyés).

Formation(s) - acompte et
signature

Je m'inscris ou J'inscris la personne ci-dessus
à la formation ou aux formations suivantes (indiquer les titres et les dates) :

Dates de replis si la formation est complète (formation rire uniquement) :

Le montant total de ma (ou des) formation(s) s'élève à : euros

Montant du chèque d'acompte (50 € par formation) euros

Si votre formation est entièrement financée dans le cadre d'un plan de formation ou du DIF, le chèque d'acompte vous sera restitué au moment de la signature de la convention. Dans tous les autres cas, les 50€ seront déduits du coût total de la formation. En cas d'annulation de la formation par le Crefad Loire, la totalité des sommes versées sera restituée

Date : Signature (et tampon si organisme)