**Fiche d’inscription formation**

A renseigner et envoyer à cagei.int@gmail.com ou déposer au secrétariat de CAGEI à la ZAD

*Tel : 25 45 37 57*

1. **Information sur la formation**

**Catégorie :** Formation certifiante

**Thème :** ………………………………………………………………………………………. **Période** : ………………………………………………………………………………………

**Frais de participation** : à régler sur le compte bancaire du centre[[1]](#footnote-1)

**Commodités :** Café offert durant la formation

**Personne à contacter (au besoin)** : Tél : 00226 78 39 88 55

1. **Information sur le participant**

Prénom : ……………………………………………………………………………………

Nom : ………………………………………………………………………………………

Tél : Mob : .………………………Email …………………………………………………

Structure : …………………………………………………………………………………..

Poste actuel : . ………………………………………………………………………………

Formation de base : .………………………………………………………………………...

Niveau d’études : ……………………………………………………………………………

Expérience professionnelle : ………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

1. **Information sur la structure qui prend en charge (le cas échéant)**

Dénominateur : ………………………………………………………………………………

Adresse :………………………………………………………………………………………

Nom et Prénoms de la personne à contacter : ………………………………………………..

Tél :………………………………..Email :…………………………………………………..

Signature du participant Signature du service de la structure qui

 prend en charge (le cas échéant)

1. Le règlement à titre individuel peut se faire en plusieurs tranches en fonction de vos moyens. [↑](#footnote-ref-1)