

FICHE D'INSCRIPTION à
retourner avec le règlement à :
CESAP Formation,
Documentation, Ressources
62, rue de la Glacière
75013 PARIS

Téléphone : 01.53.20.68.58
Fax : 01.53.20.68.50
e - mail :
formation@cesap.asso.fr
www.cesap.asso.fr

FICHE D'INSCRIPTION

(Pour les formations individuelles en inter-établissements)

N° d'agrément : 11/75/09 382/75
N° INSEE : 775 662 059 00465
N° d'enregistrement DPC : 1972

01

INTITULÉ DE LA FORMATION

Dates Coût Référence

02

COORDONNÉES DU PARTICIPANT

Mme M.

NOM

Prénom

Tél. Email

Profession

A renseigner impérativement dans le cadre d'une formation DPC

Date de naissance : / / N° d'identification (ADELI ou RPPS)

03

ÉTABLISSEMENT EMPLOYEUR

Adresse

Tél. Fax Email

04

TYPE D'ACCUEIL

- Enfants, Adolescents, Adultes, Personnes âgées
 Polyhandicap Déficience mentale Déficience motrice
 Autre (précisez)

05

RÈGLEMENT du montant global à joindre au bulletin d'inscription : €

Date et signature
du participant

Signature du directeur
et cachet de l'établissement