

# FICHE d'INSCRIPTION



PAR COURRIEL

contact@ofts-lozere.fr

PAR COURRIER

OFTS

17 avenue Théophile Roussel  
48100 MARVEJOLS

## INTITULE DE LA FORMATION

.....  
.....

## PARTICIPANT

M.  Mme  Mlle ..... Prénom .....

Téléphone ..... Courriel ..... @ .....

Fonction exercée .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

## EMPLOYEUR

Dénomination .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Responsable inscription  M.  Mme  Mlle ..... Prénom .....

Téléphone ..... Courriel ..... @ .....

Fonction .....

## MODALITES DE FINANCEMENT DE LA FORMATION

Par l'employeur au titre de la Formation Continue >  Plan de Développement des Compétences  Autres fonds de formation

Par le salarié à titre individuel  Autre financement, merci de préciser .....

Fait à .....

Date ..... / ..... / .....

Cachet et signature de l'employeur

Signature du participant