

FORMULAIRE D'INSCRIPTION FORMATION A DISTANCE

Stagiaire :

Nom* :

Prénom* :

Téléphone :

Email* :

Adresse* :

Adhésion à la Cda* :

Non adhérent

Adhérent 2022

Demande d'adhésion 2022

Votre statut au moment de l'inscription* :

Bénévole

Porteur de projet

Demandeur d'emploi

Volontaire

Salarié d'association ou d'entreprise

Agent de Service public

Les informations ci-dessus sont collectées afin de délivrer une attestation de formation. Une notice d'information plus complète est disponible sur demande. Pour exercer vos droits Informatique et Libertés et pour toute information cda@cda-asso.com

Intitulé de la formation

Date(s)

Tarif

MODALITES DE PAIEMENT

Paiement par le stagiaire :

Virement Bancaire
Coordonnées bancaires sur
demande

Paiement en ligne
via Helloasso.com

Paiement par un organisme :

Type d'organisme :

Nom de l'organisme :

Coordonnées :

CONFIRMATION

Fait à* :

Le* :

- En cochant cette case, je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente et les accepter.
 En cochant cette case, je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'accepter.

Contact