

FORMULAIRE D'INSCRIPTION (HORS CFGA)

Stagiaire :

Nom* :

Prénom* :

Téléphone :

Email* :

Adresse* :

Adhésion à la Cda* :

Non adhérent

Adhérent 2020

Demande d'adhésion 2020

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 :

Gratuit

Virement Bancaire
Coordonnées bancaires sur
demande

Paiement en ligne
via Helloasso.com

Espèces
sur place uniquement

Chèque
à l'ordre de la Chambre
des Associations

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 les accepter.

Contact

Charlotte MENDY Chargée de mission - Tél.: 01 48 83 66 40 - Email : cda@cda-asso.com