

# Bulletin de réservation

## Formation/Certification

Libellé de la formation/certification : \_\_\_\_\_

Date de la session/certification : \_\_\_\_\_

Certification  Web Prépa Concours

## Employeur public

Nom de l'employeur : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Nom du responsable formation : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ E-mail du responsable formation : \_\_\_\_\_

S'engage à verser la somme de \_\_\_\_\_ euros

par mandat administratif ou

par chèque bancaire à l'ordre de l'ADIAJ Formation

demande à plus de 2 mois avant le début du stage

tarif adhérent <sup>(1)</sup>

tarif non-adhérent <sup>(1)</sup>

## Nature de la formation

Nature de la formation au titre de l'article 1 de la loi n°84-594 du 12 juillet 1984 modifiée :

formation de professionnalisation

formation de préparation aux concours et examens professionnels de la fonction publique

actions de lutte contre l'illettrisme et pour l'apprentissage de la langue française

formation de perfectionnement dispensée en cours

de carrière à la demande de l'employeur ou de l'agent

formation personnelle suivie à l'initiative de l'agent

## Participant(s)

1<sup>er</sup> PARTICIPANT

Mme  Mlle  M.

2<sup>ème</sup> PARTICIPANT

Mme  Mlle  M.

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Service \_\_\_\_\_

Grade \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_

E-mail stagiaire <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_

Tél. (ligne directe) \_\_\_\_\_



Si vous êtes en situation de handicap, avez-vous besoin d'un aménagement ?  Oui, merci de nous contacter

J'atteste que les participants ont bien pris connaissance des conditions générales de vente, du règlement intérieur de l'ADIAJ Formation et du programme de la formation.

J'atteste avoir vérifié que les stagiaires ont bien les pré-requis en adéquation avec ceux du programme.

Signature et cachet de l'employeur public : \_\_\_\_\_ Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> Pour adhérer à l'association, contactez-nous.

<sup>(2)</sup> Pour participer au développement durable, nous vous enverrons les convocations par mail.

Merci de bien vouloir inscrire lisiblement les adresses mail du responsable formation et du (des) stagiaire(s).

**Attention :** L'effectif des participants étant limité pour chaque stage, les bulletins de réservation seront pris par ordre d'arrivée. En cas de désistement 10 jours avant le début du stage, 25 % du montant de la prestation seront facturés pour frais de dossier. En cas de désistement à l'ouverture du stage ou d'abandon en cours de session, l'intégralité du montant de la prestation sera facturée, sauf en cas de force majeure (L 6353-7 du Code du travail).

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné aux services de l'ADIAJ Formation. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez-vous adresser à : ADIAJ Formation, 3 rue Henri Poincaré - 75020 PARIS Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Merci d'adresser ce bulletin de réservation à : ADIAJ Formation - 3 rue Henri Poincaré 75020 PARIS

Tél. : 01.53.39.14.14 - Fax : 01.43.64.30.30 - E-mail : inscription@adiaj.org

www.adiaj.org