

Coordonnées stagiaire

Date pré-inscription : .... / ..... / 20.....

<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme	NOM :	Prénom :	<input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> En activité
Adresse :				<input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle
Code postal - Commune :				<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi (15%)*
Date de naissance (OBLIGATOIRE CPF) :				<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas se prononcer
Tél :	Email :			<input type="checkbox"/> Inscription multiple (10%)
Domaine d'activité (actuel ou passé) :				<input type="checkbox"/> Handicap .....

Formation souhaitée – ADULTE

Anglais  Espagnol  Italien  Breton  FLE  Autre : .....

Etes-vous débutant ?  Oui, débutant absolu  
 Non débutant (un non débutant passera un test de positionnement)

Modalité souhaitée :  En cours de groupe  En cours individuel  Mixte  
 A NORT SUR ERDRE  A SUCE-SUR-ERDRE  LIEU INDIFFERENT

S'agit-il d'une poursuite de formation ?  Oui, je me réinscris  Non, je suis un nouveau stagiaire

Vos disponibilités Préciser au moins deux disponibilités et préciser à partir de quelle heure

	Matin	Après-midi	Soir		Matin	Après-midi	Soir
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...	Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...	Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...
Mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...	Samedi	<input type="checkbox"/>		

Prise en charge financière

A caractère personnel « **LOISIRS** »

• Adhésion : (obligatoire pour toute activité)  
 simple 15 €  soutien 30 €

Mode de règlement :

- Prélèvement <sup>(1)</sup>
- Chèque
- Espèces
- CB Hello Asso <sup>(2)</sup>

• Cours :

Mode de règlement :

- Prélèvement <sup>(1)</sup>
- Chèque (1 seule fois)
- ▶ En 3 / 6 / 8 fois (entourer votre choix)
- Espèces
- CB Hello Asso <sup>(2)</sup>

(1) Fournir un RIB (2) Un lien vous sera adressé par mail

A caractère **Professionnel** :

Droits CPF (UNIQUEMENT ANGLAIS)

Budget disponible : .....

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

(obligatoire pour la certification)

Dans le cadre du **Plan des compétences**  
 (TOUTES LANGUES)

Nom entreprise pour le devis : .....

En tant que **demandeur d'emploi**

Identifiant Pôle Emploi : .....

\*Fournir un justificatif

Comment nous connaissez-vous ?

Bulletins municipaux  Bouche à oreille  Réseaux sociaux  Autre : .....

Pour les activités linguistiques « jeunes », nous consulter pour recevoir les formulaires d'inscription.