

# **BULLETIN D'INSCRIPTION**

(uniquement pour les formations courtes)

Réservez par téléphone au 02.51.12.98.61 puis confirmez en renvoyant ce bulletin complété et signé.



**ECOLE RBT Création**  
Organisme de formation en aérographie

## **1. Je renseigne mes coordonnées**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Situation actuelle :  Etudiant  Demandeur d'emploi  Salarié en CDD  Salarié en CDI  
N° Identifiant : \_\_\_\_\_  
 Travailleur indépendant  Autre (à préciser) \_\_\_\_\_

## **2. Je m'inscris pour le stage** (cocher la case)

Ces stages peuvent être cumulés. Ils sont organisés pour un maximum de 16 stagiaires.

Initiation à l'aérographie  Projet de décor sur carrosserie  
 Perfectionnement des techniques d'aérographie (thème à préciser) \_\_\_\_\_

## **3. Je choisis la date du stage** (à convenir avec le centre de formation)

Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

## **4. Je précise mon mode de financement** (cocher la case)

Personnel

**Joindre un chèque d'acompte de 30%** (encaissé après le délai de rétractation mentionné sur le contrat de formation professionnelle qui va vous parvenir dans les plus brefs délais)

L'inscription sera définitive 10 jours après la signature du contrat. (ou 14 jours si le contrat est conclu à distance)

Entreprise

OPCA préciser lequel :

Région

AFDAS

Pôle Emploi

Autre (à préciser) \_\_\_\_\_

**Joindre la copie de l'accord de prise en charge de votre entreprise ou de votre organisme de financement : une convention de formation sera établie entre le financeur et le centre de formation.**

Je reconnais avoir pris connaissance des méthodes pédagogiques, du programme et des horaires du ou des stage(s) que je souhaite effectuer.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature

*Au plaisir de vous compter prochainement parmi nos stagiaires.*