FICHE D’INSCRIPTION

A retourner à contact@lekilibre.com

**Informations générales**

Nom : Prénom :

Téléphone :

Adresse mail :

Adresse Postale :

* *Avez-vous une reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé RQTH ? Si oui quels sont vos besoins de compensation ?*

**PROJET**

* Quelle(s) formation(s) souhaitez-vous effectuer ? Inscrire l’intitulé ainsi que les dates de la formation
* Dans quelle intention souhaitez-vous réaliser cette formation ?
* Comment financez-vous cette formation ?
* Je finance moi-même ma formation
* CPF
* Autres :
* Comment avez-vous connu notre organisme ?

Site

Bouche-à-oreille

Moteur de recherche

Autres. Merci de préciser par quel biais :