



# FICHE D'INSCRIPTION A UNE ACTION DE FORMATION COMMANDITAIRE/FINANCEUR

## COMMANDITAIRE/FINANCEUR

Nom- prénom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
Nom et adresse de l'établissement : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Secteur d'activité : \_\_\_\_\_ Numéro SIRET : \_\_\_\_\_

Personne référente de l'action de formation (si différente du commanditaire) :

Nom- prénom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_  
Mail : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

**Thème de formation :** Tutorat AS

### Sessions :

20, 21 et 22 janvier + 17 mars 2025  7, 8, 9 avril + 5 juin 2025  5, 6, 7 novembre + 8 décembre 2025

### Liste des bénéficiaires de l'action de formation

Nom	Prénom	Fonction	E-mail

Description du besoin de formation : changement, adaptation à de nouvelles contraintes ou opportunités, orientation stratégique ...

Devons-nous prévoir des aménagements spécifiques ou adaptations pour certains de vos bénéficiaires qui sont porteurs d'un handicap ? Si oui, lesquels ?

Une convention de formation professionnelle est envoyée à l'employeur pour signature.  
La convocation est envoyée directement à l'employeur qui la transmettra au bénéficiaire.  
Une attestation de suivi de formation est délivrée au bénéficiaire à la fin de l'action de formation.  
L'établissement ci-dessus mentionné s'engage à régler la totalité des frais de formation.

Date

Cachet et signature