

## BULLETIN D'INSCRIPTION

À renvoyer par e-mail à [formation\(at\)cipac.net](mailto:formation@cipac.net) ou par courrier à CIPAC/Formation, 32 rue Yves Toudic, 75010 Paris

À réception du présent bulletin, le CIPAC procède à la pré-inscription du bénéficiaire de l'action de formation et à la transmission des documents nécessaires à la gestion financière de l'action. C'est au retour de ces documents dûment validés (voire à la réception d'un bon de commande pour les collectivités) que l'inscription du bénéficiaire est confirmée. Le CIPAC convoque le stagiaire, par e-mail, 15 jours avant le début de l'action.

FORMATION : .....

Dates : .....

### I/ RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE BENEFICIAIRE DE L'ACTION DE FORMATION

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse professionnelle : .....

Code postal et ville : .....

Fonction professionnelle actuelle : .....

Tél professionnel (ligne directe) : ..... E-mail professionnel : .....

Souhaitez-vous procéder à votre inscription : .....  à la newsletter CIPAC/Formation ? .....  à la newsletter CIPAC/Fédération ?

#### Statut professionnel :

Salarié  Travailleur indépendant  Autre (précisez) : .....  
 Titulaire (ou contractuel) de la fonction publique  Demandeur d'emploi .....

Domaine de formation initiale : .....

Niveau du diplôme de formation initiale :  BAC  BAC +2  BAC +3  BAC +4  BAC +5  Autre (précisez) : .....

Missions professionnelles actuelles : .....

Attentes et projets par rapport à la formation : .....

Age : ..... Adresse personnelle : .....

Code postal et ville : .....

Tél portable : ..... E-mail personnel : .....

### II/ RENSEIGNEMENTS SUR LE FINANCEMENT DE L'ACTION DE FORMATION

Nom de l'employeur : .....

Statut employeur :  Collectivités, Etablissements publics  Structures privées, Associations  Autre (précisez) : .....

Nom de la personne chargée du suivi administratif de l'action de formation : .....

Tél : ..... E-mail : .....

#### Financement prévu :

Financement par l'employeur (public ou privé) > Le CIPAC transmet la convention de formation professionnelle à l'employeur  
 Financement par un Organisme Paritaire Collecteur Agréé (OPCA) > Le CIPAC adresse le devis de l'action de formation à l'employeur  
 Co-financement par l'employeur et son OPCA > Le CIPAC transmet une convention et un devis à l'employeur  
 Autofinancement > Le CIPAC vous adresse un contrat de formation professionnelle à titre individuel  
 Autre (merci de préciser) : .....

Nom du financeur : .....

Adresse du financeur : .....

Code postal et ville : .....

Nom de la personne chargée du suivi financier de l'action de formation : .....

Tél : ..... E-mail : .....