

FICHE D'INSCRIPTION

Stage choisi :

Date(s) du stage :

Renseignements concernant le stagiaire :

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse (domicile) : _____

Tél. : _____

Mail : _____

Nom et lieu de travail : _____

Tél. : _____

Mail : _____

Fonction exercée : _____

Le règlement des frais de stage sera effectué par :

Le stagiaire

Son employeur. Dans ce cas indiquer sa raison sociale :

Signature et cachet de l'employeur :

Contrat de stage : la (le) stagiaire s'engage à :

. Participer régulièrement à toutes les séances de travail sauf cas de force majeure.

Son employeur met tout en œuvre pour faciliter cette participation.

. Respecter le secret professionnel sur tous les exemples précis évoqués lors des sessions.

Le calendrier financier fixé en début de stage d'un commun accord doit être respecté.

En cas de non présentation du stagiaire, les frais de stage seront réglés par l'employeur

ou le stagiaire si le C.E.R.P.E. n'a pas été informé avant le début du stage.

Lu et Approuvé

Date, signature du stagiaire

Vos attentes - Merci de nous préciser en quelques lignes vos attentes concernant ce stage

.....
.....
.....
.....
.....
.....