

**⊙ CENTRE
⊠ PHOTOGRAPHIQUE
+ MARSEILLE**

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION 2019

à retourner par email : formation@centrephotomarseille.fr

Intitulé de la formation :

Dates :

Renseignements concernant le/la stagiaire :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe : Portable :

Courriel :

NIVEAU D'ETUDE

Dernier diplôme obtenu :

STATUT

- Salarié(e)
- Artiste / Auteur
- Agent de la fonction publique
- Demandeur d'emploi du régime général

Autre statut, précisez :

SI SALARIE, précisez :

Intitulé du poste :

Type de contrat : CDI CDD (précisez durée) Autre :

Poste : Cadre non cadre

VOTRE ORGANISME FINANCEUR

L'organisme financeur est celui qui prend en charge le coût pédagogique de la formation. Selon votre statut, il peut s'agir de l'AFDAS, du fonds d'assurance formation auquel cotise votre employeur, la DRH de votre collectivité, Pôle Emploi...

AFDAS PÔLE EMPLOI Inscription à titre individuel Autres,

précisez :

Comment avez vous pris connaissance de notre programme de formation ?

site web du CPM

Réseaux sociaux du CPM

Par un autre site web

Si oui, précisez.....

Autre, précisez.....

Quelles sont vos attentes concernant notre programme de formation ?

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