

## INFORMATIONS GÉNÉRALES

Mme       M.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Date de naissance : /\_\_/\_/\_\_\_/ Nationalité : \_\_\_\_\_

Situation Familiale :     Marié(e)     Célibataire

## FORMATION

Intitulé du stage : \_\_\_\_\_

Lieu : \_\_\_\_\_ Date(s) : du /\_\_/\_/\_\_\_/ au /\_\_/\_/\_\_\_/

## STATUT

Salarié(e) CDI       Salarié(e) CDD       Intérimaire

Demandeur d'Emploi

Travailleur Indépendant

Autres situations : \_\_\_\_\_

## FINANCEMENT DE LA FORMATION

Plan de formation entreprise

DIF

CIF CDI

CIF CDD

Congé de Formation Professionnelle

CSP

PSE et AIF

*Merci de joindre au bulletin d'inscription  
votre règlement par chèque à l'ordre de SASU INFDC*

## INFDC

36 av du Président Wilson

94230 – Cachan

Contactez-nous au : 01.45.46.70.94

Ou par mail : [contact@infdc.fr](mailto:contact@infdc.fr)

Consultez notre site : [www.infdc.fr](http://www.infdc.fr)



La signature du présent bulletin vaut acceptation des conditions générales d'inscription et de participation