

FORMULAIRE D'INSCRIPTION
SESSION DE FORMATION CQP CORDISTE ET / OU IRATA

Ce formulaire peut être complété directement dans [Acrobat Reader](#).
 Merci de nous le retourner par mail à : contact@formacan.fr

VOTRE IDENTITÉ

- Merci de renseigner les champs en Majuscules -

NOM													
PRÉNOM													
ADRESSE													
CODE POSTAL + VILLE													
N°TÉLÉPHONE fixe et / ou portable													
EMAIL													
DATE DE NAISSANCE (jj/mm/aaaa)													
LIEU DE NAISSANCE													
NATIONALITÉ													
N° DE SÉCURITE SOCIALE													
	Clé												
SITUATION ACTUELLE	<input type="checkbox"/> Artisan indépendant						<input type="checkbox"/> Salarié(e)						
	<input type="checkbox"/> Étudiant(e)						<input type="checkbox"/> Entreprise :						
	<input type="checkbox"/> Intermittent(e) du spectacle						<input type="checkbox"/> Intérimaire						
	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi						<input type="checkbox"/> Agence :						
	<input type="checkbox"/> Saisonnier(ère)						<input type="checkbox"/> Autre :						
FINANCEMENT	<input type="checkbox"/> Personnel						<input type="checkbox"/> OPCA						
	<input type="checkbox"/> Pôle emploi						<input type="checkbox"/> Fongecif						
	<input type="checkbox"/> Entreprise						<input type="checkbox"/> Autre : _____						
TITULAIRE SST (Sauveteur Secouriste du Travail)	<input type="checkbox"/> Oui						<input type="checkbox"/> Non						<input type="checkbox"/> À recycler (tous les 2 ans)
PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT	NOM :												
	PRÉNOM :												
	TÉL :												
	LIEN DE PARENTÉ :												

ENR FORM 20D

CENTRE DE FORMATION AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

 Quartier le Relut
 26270 MIRMANDE - FRANCE

SIRET : 489 749 150 00012

 RCS Romans : 489 749 150 / N° TVA intracommunautaire : FR 05489749150 / CODE NAF : 8559A
 Organisme de formation n° 82 26 01 505 26

contact@formacan.fr - www.formacan.fr - Tél. : +33 (0)4 81 02 11 89

CENTRE DE FORMATION OCCITANIE

 Route de Marc - Hôtel d'Entreprises n° 9
 09220 AUZAT - FRANCE

SIRET : 489 749 150 00020



VOTRE INSCRIPTION

FORMATION	<input type="checkbox"/> CQP 1 <input type="checkbox"/> CQP 2 <input type="checkbox"/> CQP 3 <input type="checkbox"/> CQP OPRN <input type="checkbox"/> IRATA 1 <input type="checkbox"/> IRATA 2 <input type="checkbox"/> IRATA 3
SESSION ET LIEU(X)	Du : _____ Au : _____ <input type="checkbox"/> Auzat (09) <input type="checkbox"/> L'Hay-les-Roses (94) <input type="checkbox"/> Mirmande (26)
N°CQP ou IRATA	Merci de nous indiquer ci-dessous votre numéro CQP ou IRATA* : N° CQP : _____ N° IRATA : _____ <i>*Pour les stagiaires souhaitant faire le CQP 2/ IRATA 2 ou IRATA 3</i>
Pour quelles raisons souhaitez-vous suivre cette formation ?	
Quelles sont vos principales expériences en travaux sur cordes (loisirs type escalade, spéléologie, canyon...)	
Possédez-vous une expérience dans les métiers du bâtiment, de l'industrie et des TP ? Si oui, lesquelles ?	
Possédez-vous des diplômes professionnels en relation avec ces secteurs d'activités ou dans l'accès sur cordes ?	

Fait à :	Le :
Signature :	

ENR FORM 20D

CENTRE DE FORMATION AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

 Quartier le Relut
 26270 MIRMANDE - FRANCE

SIRET : 489 749 150 00012

 RCS Romans : 489 749 150 / N° TVA intracommunautaire : FR 05489749150 / CODE NAF : 8559A
 Organisme de formation n° 82 26 01 505 26

contact@formacan.fr - www.formacan.fr - Tél. : +33 (0)4 81 02 11 89

CENTRE DE FORMATION OCCITANIE

 Route de Marc - Hôtel d'Entreprises n° 9
 09220 AUZAT - FRANCE

SIRET : 489 749 150 00020

