

A.N.F.G.

**Association Nationale de
Formation en Gérontologie**

BULLETIN D'INSCRIPTION

  envoyer par mail à anfg34@orange.fr ou anfg@orange.fr

Intitulé de la formation :

Date :

Lieu :

Renseignements administratifs stagiaire

Nom :

Prénom(s) :

Fonction :

Adresse personnelle

Code Postal : Ville :

Tél. mobile personnel :

Courriel :

Situation du stagiaire

- | | |
|---|--|
| ☐ salarié | ☐ travailleur indépendant |
| ☐ demandeur d'emploi | ☐ bénévole |
| ☐ autre : | |

 tablissement du stagiaire :

Nom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Personne à contacter :

Fonction :

Mail et téléphone:

SIRET  tablissement :

La formation est-elle prise en charge financièrement
par l'établissement ou un tiers gestionnaire (Précisez) ?

Formation initiale et continue du stagiaire

Établissement	Date et durée	Diplôme obtenu

Expérience professionnelle et extra-professionnelle

Entreprise	Date et durée	Compétences acquises

Objectifs professionnels et personnels poursuivis à travers cette demande de formation :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Précisions :

.....