

Écrire en capitales d'imprimerie SVP

Bulletin à retourner accompagné de votre chèque à :  
CREFAD Auvergne – 9, rue Sous les Augustins – 63000 Clermont-Ferrand

contexte

Merci de nous préciser dans quel contexte vous remplissez ce formulaire de pré-inscription :

- pré-inscription J'attends de connaître :  
 une décision  le résultat d'une demande de financement.
- inscription définitive  
Je participe, quels que soient les résultats d'éventuelles démarches.

renseigner par les organisations inscrivant un ou une salarié(e)

Nom de l'organisation : .....  
.....  
Adresse postale : .....  
.....  
Téléphone/fax : .....  
Courriel : .....  
Personne Responsable – Nom, qualité (directeur, président, etc.) .....  
.....

à renseigner systématiquement, quelle que soit la situation

Participant(e) – Nom et prénom : .....  
.....  
Fonction ou mission (le cas échéant) .....  
Adresse postale .....  
.....  
.....  
Téléphone personnel .....  
Courriel .....

informations sur votre situation

**1- J'ai la possibilité d'avoir une prise en charge du coût de ma formation**

- Le projet de formation s'inscrit dans le cadre d'un plan de formation interne de ma structure (devis, plan de formation et convention seront envoyés)
- La formation est soumise à accord de l'organisme financeur de formation auquel ma structure cotise  
 accord obtenu  accord en attente
- La formation s'inscrit dans le cadre de mon emploi aidé (préciser le type d'emploi aidé)  
.....  
(devis, plan de formation et convention seront envoyés)
- autre (autofinancement, etc.), préciser : .....

**2- Je n'ai pas de possibilité de prise en charge du coût de ma formation**

- J'ai la possibilité de payer le tarif plein (vous avez des revenus)
- Je souhaite pouvoir bénéficier du tarif réduit <sup>(1)</sup> (vous n'avez aucun revenu d'activité)

(1) Chaque demande de formation au tarif réduit sera étudiée attentivement par le Crefad Auvergne, le nombre de places étant limité. Des facilités de paiement peuvent être accordées aux particuliers.

**3- Je suis demandeur d'emploi**

- Je suis entré ou vais entrer en contact avec un conseiller Pôle Emploi pour étudier la possibilité d'une prise en charge totale ou partielle (devis, plan de formation et convention seront envoyés)

montant du chèque d'arrhes et signature

Je m'inscris ou  J'inscris la personne ci-dessus  
à la formation ou aux formations suivantes (indiquer les titres ou numéros): .....  
.....  
 Le montant total de ma (ou des) formation s'élève à : ..... euros  
 Montant des arrhes ..... euros (voir tableau ci-contre)

Toute inscription est prise en compte à partir du moment où les arrhes sont reçues par le CREFAD Auvergne. L'encaissement est effectué à l'envoi de la convocation.

Date : ..... Signature (avec tampon si organisme)