



DEMANDE D'INSCRIPTION FORMATEUR PRAP 2S

Dates et lieu du stage (12 jours)

Module 1 : Du 11 au 14 septembre 2017 – **Module 2** : du 16 au 19 octobre 2017

Module 3 : du 4 au 7 décembre 2017 à **Lattes (34)**

LE PARTICIPANT

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Fonction : _____

Tél direct/portable : _____ Email : _____

Adresse : _____

Le participant est informé que la formation de FORMATEUR PRAP est certifiante, ce qui implique une évaluation continue pendant le stage, des travaux personnels à réaliser en inter module qui feront l'objet de restitution/présentation devant le groupe (selon le référentiel INRS).

Prérequis : Suivre l'auto-formation « Acquérir bases en prévention » après inscription sur le site www.ead-inrs.com.

Inscription en ligne réalisée, certificat en cours d'acquisition

Certificat acquis

L'ETABLISSEMENT/L'ENTREPRISE (y compris auto-entrepreneur)

Raison sociale : _____

Siret : _____ Adresse : _____

Tél. : _____ Fax : _____ Email : _____

Personne à contacter pour le suivi du dossier : _____

Tél/mail : _____

CONDITIONS TARIFAIRES

Coût du stage : 2500 € net

Tarif comprenant : documentation INRS et Compétences Prévention (dvd, clé usb, fascicules, manuels...) suivi pédagogique et administratif post formation.

Chèque d'acompte de 30 % à joindre à l'inscription (ordre IFCEES) – encaissement selon le type de financement.

FINANCEMENT DE LA FORMATION – à remplir obligatoirement

Financement sur les fonds propres de l'entreprise Autofinancement du participant Autre Financement

Prise en charge directe (subrogation) par l'OPCA – joindre copie de l'accord*, si demande en cours, complétez ci-dessous :

Nom de l'OPCA : _____ Adresse : _____

Tél. : _____

Nom du correspondant formation : _____ N° d'adhérent : _____

* Dans le cas où l'IFCEES n'aurait pas reçu ce document avant la fin de la formation, le client sera facturé de l'intégralité du coût du stage.

Date : _____

Signature et cachet de l'établissement

Signature du stagiaire

Bulletin à retourner à : **IFCEES - Espace Formation – Place d'Aragon - 615 Avenue de Montpellier 34970 LATTES**

Pour nous contacter : 04.67.54.76.55

Email : contact@ifcees.fr