

Fiche de Renseignement

Nom d’usage :

Nom de naissance :

Prénom :

Adresse personnelle :

Adresse professionnelle :

Où envoyer le courrier ? Adresse personnelle Professionnelle

Profession :

Téléphone personnel :

Téléphone professionnel :

Adresse mail :

Date de naissance et Lieu de naissance :

Statut : Etudiant Inscription individuelle Inscription institutionnelle

 DPC Inscription individuelle pour remboursement employeur

|  |  |
| --- | --- |
| Avez-vous déjà suivi une formation aux TIP ? |  |
| Si oui, merci de nous renseigner le nom de la formation, organisme et la durée de la formation. |  |
| Présentez vous une situation de handicap nécessitant des informations complémentaires ? |  |
| Si oui, avez-vous besoin d’adaptation ou d’aides spécifiques ?*(Pour toute demande vous pouvez contacter le ref handicap Dr Yann L’Hégaret* *fi.science.conseil@gmail.com**)* |  |
| Avez-vous des attentes spécifiques concernant la formation ? |  |