

# BULLETIN DE DEMANDE DE CONVENTION DE FORMATION PERMANENTE

Dès réception de ce bulletin, nous vous adresserons  
une convention de formation à nous retourner signée  
pour confirmer l'inscription



## STAGIAIRE

M.     Mme     Mlle

NOM : ..... Prénom : .....  
dit "le stagiaire"

Adresse Personnelle

.....  
.....

Code Postal : ..... Ville .....

E-mail.....

Tél..... Mobile .....

Date de naissance.....

Fonction dans l'entreprise.....

Souhaite participer à la formation certifiante et professionnelle de Formateur en Expression  
vocale se déroulant en 17 sessions de 2 à 5 jours, selon programme défini, soit **du 15 juillet  
2019 au 4 juillet 2021 au Centre Jean XXIII- 10 chemin du Bray - 74940 ANNECY LE VIEUX.**

Durée de la formation : 67 jours / 7h jour : 469h + 10 h stage d'observation

Frais pédagogiques : 12 060 € TTC

Etablissement.....

NOM ou raison sociale.....

Service.....

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

Nom du responsable de la formation.....

Tel..... Fax.....

Email.....

Fait à..... Date.....

Signature du responsable de l'établissement  
(obligatoire)

Cachet de l'établissement