

ATTENTES VIS-À-VIS DE LA FORMATION

Quelles sont vos attentes ? Que souhaitez-vous apprendre ?

.....
.....
.....

Avez-vous déjà suivi des formations sur la même thématique ? Si oui, lesquelles ?

.....
.....
.....

Quels sont les sujets que vous souhaitez aborder en priorité ?

.....
.....
.....

A l'issue de la formation, que souhaitez-vous être capable de faire ?

.....
.....
.....

Si paiement personnel, quel sera votre mode de paiement ? (cochez la case correspondante)

- CHÈQUE ESPÈCE VIREMENT

PARTIE À REMPLIR EN CAS DE PRISE EN CHARGE :

Votre formation est-elle prise en charge : OUI NON

Par votre employeur Par un autre organisme

Si oui, le retour du devis et de la convention de formation sont transmettre au secrétariat avant l'entrée en formation

Nom et adresse de facturation : (si différente de celle de l'employeur).....

.....

Numéro de Siret soit de l'entreprise, soit de l'organisme : (14 chiffres)

.....

Nom de la personne à contacter :

Téléphone et e-mail du contact :

Merci de retourner ce dossier par courrier ou mail :

Université de Toulon – Direction de la Formation Tout au Long de la Vie et du Développement des Ressources Propres
CS 60584 – 83041 TOULON CEDEX 9 / **E-mail : ftlv@univ-tln.fr - Tél : 04 94 14 25 34**

Le dossier est à nous retourner 10 jours avant la date de début de la formation.

La convocation à la formation vous sera envoyée par mail 8 jours avant le début de la formation.

- Je m'engage à suivre la totalité des enseignements, en cas d'absences ou d'abandon le paiement total de la formation restera dû.

La formation sera ouverte sous réserve d'un minimum de stagiaires requis.

Fait à

le / /

Signature du candidat :

.....
.....
.....