



Fiche d'inscription

À retourner par mail à : latelierdesmillemains@gmail.com

INFORMATIONS CANDIDAT

Madame

Monsieur

NOM : _____ Prénom : _____

Né(e) : _____ à : _____ Âge : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

_____ C. P. : _____ Ville : _____

N° de téléphone : _____ E-mail : _____

J'ai été informé de vos formations par : _____

Joindre un CV

Demandeur d'emploi, depuis le : _____

Salarié(e) - Entreprise : _____

CDI CDI Fonction : _____

Précisez le financement de la (les) formation(s) : _____

FORMATIONS SOUHAITÉES

En semaine

Le week-end

Intitulé de la formation	Dates

VOTRE PROJET

Expliquez en quelques phrases votre motivation : _____

L'atelier des Mille Mains se réserve le droit d'annuler une formation pour des raisons d'effectif.

Date : ___ / ___ / _____

Signature :