



# FORMATION DEMANDÉE

Nom de l'organisme de formation : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

N°SIRET : \_\_\_\_\_

Intitulé de la formation : \_\_\_\_\_

Résumé de votre motivation :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date du début de formation : \_\_\_\_ jour \_\_\_\_ mois \_\_\_\_ année

Date de fin de formation : \_\_\_\_ jour \_\_\_\_ mois \_\_\_\_ année

Lieu de formation : \_\_\_\_\_

Coût pédagogique (TTC en euros) \_\_\_\_\_ €

J'atteste la sincérité de tous les renseignements portés sur cette demande de pré-inscription.

Date :

Signature :

## ATTENTION :

L'attribution du numéro d'inscription définitif est conditionné par la réception de la demande de concours financier dûment complétée, et accompagnée des pièces exigées, dans le respect des délais suivants :

Date de début de formation	15 janv.	15 fév.	15 mars	15 avril	15 mai	15 juin	15 juillet	15 sept.	15 oct.	15 nov.	15 déc.
Mois d'examen du dossier par la commission paritaire (1 <sup>er</sup> jeudi du mois en principe)	janv.	fév.	mars	avril	mai	juin	juil.	sept.	oct.	nov.	déc.
Date limite de dépôt de dossier	1 <sup>er</sup> nov.	1 <sup>er</sup> déc.	1 <sup>er</sup> janv.	1 <sup>er</sup> fév.	1 <sup>er</sup> mars.	1 <sup>er</sup> avril.	1 <sup>er</sup> mai.	1 <sup>er</sup> juil.	1 <sup>er</sup> août	1 <sup>er</sup> sept.	1 <sup>er</sup> Oct.