

**FICHE INSCRIPTION****« FORMATION E-LEARNING »**

Nom :	
Prénom :	
Adresse :	
CP :	
Ville :	
Téléphone :	
Email (en majuscule) :	
Salarié de l'entreprise :	

**DETAILS**

Avez-vous déjà été formé par notre organisme de formation :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON		
Comment avez-vous connu notre organisme de formation :	<input type="checkbox"/> Bouche à oreille	<input type="checkbox"/> Site internet	<input type="checkbox"/> Réseaux sociaux	<input type="checkbox"/> Déjà client

**Quel(s) modules de formation vous intéressent précisément :**

Spécialisations	Choix
Bodyslim	<input type="checkbox"/>
Jump	<input type="checkbox"/>
Workout	<input type="checkbox"/>
Cycling	<input type="checkbox"/>
Boxing	<input type="checkbox"/>
Aquapilates	<input type="checkbox"/>
Power	<input type="checkbox"/>
Training	<input type="checkbox"/>

**Dispositif de financement :**

Virement bancaire     Chèque     Carte bancaire (VAD)     OPCO     Entreprise

**Merci de fournir avec cette fiche d'inscription des documents suivants :**

- Copie des diplômes  
 Carte professionnelle valide

Date et signature :