



# Bulletin d'inscription à un stage de formation

A retourner - au moins un mois avant le début de la formation à la Fnars, 76 rue du faubourg Saint Denis 75010 Paris.

Vous trouverez toutes les informations nécessaires sur les stages sur [www.fnars.org](http://www.fnars.org)

## formation

Titre : .....

Dates : ..... Lieu.....

Coût : ..... (tel qu'il est indiqué dans le programme selon que votre employeur est ou non adhérent à la Fnars)

**Stagiaire**    **Monsieur**     **Madame**     **Mademoiselle**

Nom.....Prénom .....

Fonction .....

## Coordonnées de votre employeur

**Adhérent**  **N° de référence Fnars** .....figurant notamment sur l'envoi de *la Gazette* **Non adhérent**

Organisme - Sigle.....

Intitulé.....

Adresse.....

Code Postal ..... Ville.....Cédex.....

Tél. ....Fax. ....E.Mail.....

Représenté par M. ....Fonction .....

## Je m'inscris à la formation ci-dessus. Le coût sera pris en charge :

par mon employeur -  autres (fournir dans ce cas la copie de l'accord de prise en charge).

Fait à .....le.....Signature de l'employeur et cachet de l'organisme

## accord de prise en charge

**Nom de l'organisme** (employeur ou autre organisme) prenant en charge le coût de la formation

.....

Adresse.....

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

Tél. ....Fax. ....E.Mail.....

Représenté par M. ....Fonction .....

Donne son accord pour prendre en charge le coût de la formation indiquée ci-dessus.

Ci-joint un chèque d'un montant .....Euros

Fait à .....le.....Signature et cachet de l'organisme