

M.    Mme

Nom usuel :

Nom de jeune fille (pour les femmes mariées) :

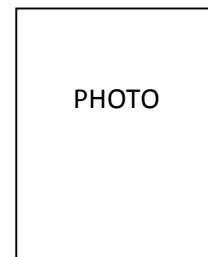
Prénoms :

Date de naissance :

Nationalité :

N° de sécurité sociale :

Adresse :



Code postal :

Ville :

Pays :

Tel domicile :

Tel portable :

E-mail :

Situation professionnelle :

cadre supérieur, ingénieur

technicien, agent de maîtrise, cadre moyen

employé

ouvrier

autre (précisez) :

agriculteur

artisan, commerçant

profession libérale

chef d'entreprise

demandeur d'emploi

retraité

inactif (au foyer)

lycéen, étudiant

## RENSEIGNEMENTS PEDAGOGIQUES

**Niveau d'études :**

**Principale(s) Expérience(s) professionnelle(s) :**

**Vous vous inscrivez à une session de formation dans le but de :**

**Comment avez-vous eu connaissance de notre organisme :**

## FORMATION CHOISIE

Intitulé de la formation : .....

## FORMULE CHOISIE (cochez vos choix)

Formation à distance

## FRAIS DE FORMATION (se reporter aux fiches de formation)

Frais pédagogiques : .....

Soit un total de : ..... €

### PRISE EN CHARGE FINANCIERE PAR UN ORGANISME OU VOTRE EMPLOYEUR :

Organisme financeur ou employeur financeur :

Montant de la prise en charge : .....€

Reste dû à votre charge (en cas de prise en charge partielle) :.....€

### FINANCEMENT PERSONNEL :

Règlement total à la demande d'inscription, soit : .....€

Règlement échelonné :

Formule 1 : sur 2 mois, soit 2 chèques de..... € à joindre impérativement à l'inscription

Formule 2 : sur 3 mois, soit 3 chèques de..... € à joindre impérativement à l'inscription

Formule 3 : sur 6 mois, soit 6 chèques de..... € à joindre impérativement à l'inscription

*Formule 3 uniquement possible pour la formation « Devenir Organisateur d'évènements »*

**Je certifie exacts tous les renseignements mentionnés sur ce document et demande mon inscription.**

Fait à :

Signature (Précédée de la mention « lu et approuvé ».)

Le :

### PIECES A JOINDRE AU DOSSIER (Aucun dossier ne pourra être traité en cas d'absence des pièces demandées).

- 1 photo d'identité à coller sur la 1<sup>ère</sup> page du présent dossier.
- Photocopie recto/verso de la carte d'identité
- Document attestant de l'accord de prise en charge de la formation par un organisme, le cas échéant
- Chèque(s) pour le règlement des frais pédagogiques à l'ordre de **SHERWOOD**



Siège social : 10 rue de la Métallurgie 44482 CARQUEFOU cedex  
Tél : 02 28 23 03 83 – Email : [sherwood@nwt.fr](mailto:sherwood@nwt.fr)

N° Déclaration d'activité Sherwood School :  
52440800844