

Merci de compléter une fiche d'inscription par formation et par stagiaire et de la retourner dûment remplie et signée à : [formation@AetK.fr](mailto:formation@AetK.fr)

<b>INTITULÉ DE LA FORMATION</b>	
<b>DATE(S) DE LA FORMATION</b>	

ORGANISATION	
<b>STATUT JURIDIQUE</b>	
<b>NOM DE LA STRUCTURE</b>	
<b>ADRESSE</b>	
<b>NOM – PRÉNOM RESPONSABLE LÉGAL OU RESPONSABLE FORMATION</b>	
<b>TÉLÉPHONE</b>	

STAGIAIRE*	
<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur
<b>NOM</b>	
<b>PRÉNOM</b>	
<b>ADRESSE EMAIL</b>	
<b>TÉLÉPHONE</b>	
<b>FONCTION DANS LA STRUCTURE</b>	

QUELLES SONT VOS ATTENTES CONCERNANT CETTE FORMATION ?

En cas de nécessité d'adaptation des modalités d'accès à un handicap ou pour toute autre situation particulière, veuillez nous contacter au 09 52 21 94 57 ou par email [formation@AetK.fr](mailto:formation@AetK.fr) avant le démarrage de la formation.

**Votre contact :** Catherine KERVIEL – 06 72 29 57 32 – [formation@AetK.fr](mailto:formation@AetK.fr)

DATE ET SIGNATURE STAGIAIRE	DATE ET SIGNATURE RESPONSABLE LÉGAL

\*Conformément à la loi « Informatique et liberté » du 6 février 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit, contactez-nous via [contact@AetK.fr](mailto:contact@AetK.fr)