

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION A L'ELARGISSEMENT DES CHOIX PROFESSIONNELS ET A L'EGALITE FEMMES/HOMMES

Le mardi 08 septembre 2026 et le vendredi 25 septembre 2026 à la Roche-sur-Yon

PARTICIPANT.E A LA FORMATION

Nom : Prénom :

Fonction : Référent depuis :

Email* :

Téléphone* :

**Ces mentions doivent être obligatoirement complétées afin de nous permettre d'envoyer les documents de confirmation et post formation.*

IDENTITE DE L'EMPLOYEUR

Etablissement :

Adresse :

Secteur activité : Effectif :

HANDICAP

Merci de bien vouloir nous prévenir en cas de difficulté particulière d'accès à la formation.

VOS ATTENTES POUR LA FORMATION

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pour tout situation d'handicap, merci nous préciser les modalités d'accès nécessaires à mettre en place.