



# CENTRE EUROPÉEN MUSICAL ALAIN CARRÉ

Enseignement, recherche et formation professionnelle

## DOMAINE PENTATONIQUE

63 rue chanoine Henri Féjoz  
73000 BASSENS FRANCE  
N° PREFECTORAL FORMATEUR : 82730092873  
N° SIRET : 32055146800053

**Tel: 33 (0)4 79 71 97 34**

**Mobile : 33(0)6 66 00 56 25**

Email : [carre.al1@icloud.com](mailto:carre.al1@icloud.com)

Site web : [www.centre-europeen-musical.com](http://www.centre-europeen-musical.com)

## FICHE D'INSCRIPTION STAGE DE FORMATION PROFESSIONNELLE

### A - LE STAGIAIRE

Nom .....  
Prénom .....  
Profession .....  
Adresse .....  
Code Postal .....  
Ville .....  
Téléphone ..... Portable .....  
Email : .....  
Né(e) le .....

### NIVEAU D'ÉTUDES

- ◇ Niveau équivalent ou supérieur à celui de la licence ou des écoles d'ingénieurs.
- ◇ Niveau BTS - DUT - DEUG
- ◇ Niveau BTn - BT - BP - BM
- ◇ Niveau BEP - CAP - CFPA 1<sup>er</sup> degré
- ◇ Niveau fin de scolarité obligatoire
- ◇ Formation ne se rattachant pas aux références des niveaux précédents.

### B - LA FORMATION

Intitulé .....  
Session du ..... au .....  
Nb heures 35 heures.....  
Coût total .....

### C - L'EMPLOYEUR (SI LE STAGIAIRE EST EMPLOYÉ)

Dénomination .....  
Adresse .....  
Code Postal .....  
Ville .....  
Téléphone ..... Email : .....

- ◇ Entreprise assujettie à la participation au développement de la formation continue
  - ◇ Entreprise non-assujettie (moins de 10 salariés)
  - ◇ Stagiaire d'État, de collectivité territoriale ou d'établissement public à caractère administratif
- Personne chargée du suivi du dossier .....
- N° de téléphone .....

## D - PRISE EN CHARGE DE LA FORMATION

### L'EMPLOYEUR

Participation financière à hauteur de .....€

### ETAT - COLLECTIVITÉ TERRITORIALE - AUTRES ORGANISMES

Dénomination .....

Adresse .....

Code postal .....

Ville .....

Téléphone .....

Fax .....

Dossier suivi par .....

Participation financière à hauteur de .....€

Dossier enregistré sous les références .....

### CONTRIBUTION FINANCIERE DU STAGIAIRE

Participation financière à hauteur de .....€

### PIÈCES ANNEXES À NOUS RETOURNER AVEC CETTE FICHE D'INSCRIPTION:

Un chèque ou virement bancaire à l'ordre du C.F.P Alain CARRÉ d'un montant de.....€

- de la totalité du coût pédagogique de la formation, impliquant réservation de l'inscription personnelle ou formation professionnelle continue

- de 40 % du montant si montant de la formation supérieur à 5.000 Euros

**Cette inscription vaut convention. Il ne sera fait aucun remboursement en cas d'abandon avant ou durant la formation. En cas de paiement accordé en plusieurs fois, la totalité du règlement est due même en cas d'arrêt de la formation.**

Mention manuscrite « lu et approuvé »

Fait à .....

Le .....

Signature