**FICHE D’INSCRIPTION 2023**

**10 MODULES DÉDIÉS AU HANDICAP**

***À compléter pour chaque participant, à signer***

**Envoyer à**▶▶ ***mondialconceptsolutions@gmail.com***

*Intitulé de la formation* **« POUR MIEUX GÉRER LE HANDICAP »**

**Formule complète 3j x 7h (10 modules)** **[ ]**

**Demande option classe virtuelle [ ]**

**COORDONNEES DE LA STRUCTURE**

*Raison sociale :*

*Adresse :*

*Code Postal / Ville :*

*Tél. :*

*NOM / Prénom du responsable de la structure :*

*E-mail du responsable :*

*N° SIRET :*

*Effectif de la structure :* 0 - 10 £ 11 - 49 £ 50-250 £ 250 et plus £

**PARTICIPANT**

*Nom - Prénom*

*Adresse*

*Majeur* **[ ]**

*Mineur* **[ ]**

*Personnel*

*Professionnel*

**:** *e-mail Personnel*

**SITUATION ACTUELLE**

*Niveau d’étude*

*Salarié(e)*  **[ ]**

*Chef d’entreprise*  **[ ]**

*Profession libérale*  **[ ]**

*Professionnel de santé* **[ ]**

*Autre (préciser)* **[ ]**

**INFORMATION COMPLÉMENTAIRE**

***Qui avertir en cas de nécessité ?*** *(Nom, prénom, N° tél., lien de parenté)*

**Besoin ou demande particulière – PSH [ ]**

*(Préciser)*

**Dès réception de la fiche d’inscription, vous recevrez, par mail, un accusé de réception vous informant de la confirmation d’inscription.**