

INFORMATIONS PARTICIPANT / STRUCTURE

Nom : Prénom : Fonction :

Entreprise : Activité :

N° : Rue :

Code postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

☐ Adhérent de la Fédération Française de la Construction Passive

☐ Non-adhérent

Les adhérents bénéficient de tarifs préférentiels. Pour toute information sur l'adhésion, merci de nous contacter.

☐ Les informations de facturation sont identiques à celles ci-dessus

Si non, merci de préciser :

.....
.....

FORMATION CHOISIE

Intitulé de la formation :

Date(s) souhaitée(s) (si connues) :

Modalité souhaitée : ☐ Présentiel ☐ Distanciel (selon les formations)

☐ Je certifie disposer des prérequis indiqués dans la fiche formation correspondante.

Avez-vous besoin d'une convention de formation ? ☐ Non ☐ Oui, précisez votre OPCO :

Financement possible : nos formations sont éligibles à une prise en charge par votre OPCO dans le cadre du Plan de développement des compétences.

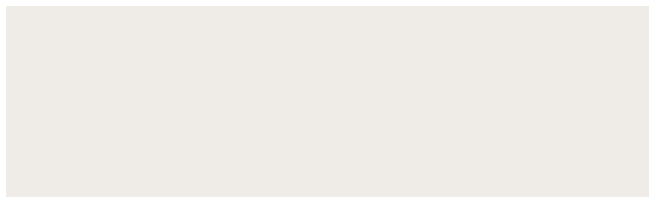
Avez-vous des besoins spécifiques liés à une situation de handicap ? ☐ Non ☐ Oui, contactez-nous

ENGAGEMENT & SIGNATURE

Je soussigné(e) certifie l'exactitude des informations fournies et souhaite m'inscrire à la formation mentionnée ci-dessus. L'inscription sera considérée comme définitive après validation par l'organisme de formation.

Fait à : Le :

Tampon et Signature :



COORDONNÉES BANCAIRES

Titulaire du compte : FEDE FR CONS PASSIVE
IBAN : FR76 1470 7500 2271 2120 0630 102
BIC : CCBPFRPPMTZ

INFORMATIONS & CONTACT

Fédération Française de la Construction Passive
35 Grand rue, 67700 Saverne
N° SIREN 792 312 589 / Code APE 9412Z
N° agrément centre de formation 44670850167

Coralie BRUNNER – Secrétaire Générale

☎ 09 72 34 89 59

✉ coralie@fedepassif.fr