Fiche de renseignement formation présentielle

**Date du contact : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_**

**Journées d’étude et de formation des ambulanciers**

**Date : 17 au 19 mai 2022**

**Lieu : SAVOIEXPO - Rue du Bon Vent, 73000 Chambéry**

# Le bénéficiaire

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom/Prénom/Date de naissance** |  |
| **Adresse** |  |
| **Téléphone** |  |
| **E-mail** |  |
| **Statuts** | * Salarié * Demandeur d’emploi * Autre : |
| **Type de financement** | * CPF * POLE EMPLOI * Fonds propres * Autre : |

# Situation d’handicap

**Afin de pouvoir vous accueillir dans les meilleures conditions, merci de bien vouloir nous signaler si vous êtes en situation d’handicap.**

# Les attentes et besoins de formation :

(Les informations collectées seront traitées par les formateurs lors de la formation)