



FORMULAIRE D'INSCRIPTION / FORMATION CONTINUE WEEK-END ENSEIGNANT PADEL

DATE DE FORMATION:

19/20/21 Mai
9/10/11 Juin

LIEU DE FORMATION:

ALL IN PADEL SPORTS
Décathlon Village
13320 Bouc-Bel-Air

Nom / Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

N°portable : _____ Mail : _____

STATUT PROFESSIONNEL :

Salarié(e) :

EMPLOYEUR : _____

Adresse complète : _____

Tel : _____ Mail : _____

Étudiant(e) : Travailleur indépendant :

Si autre, précisez : _____

COUT DE LA FORMATION : 550 €

Incluant les coûts pédagogiques ainsi que tous les déjeuners. Règlement à joindre impérativement à votre inscription (à l'ordre de Padel Connection).

PRISE EN CHARGE ASSURÉE PAR :

Le stagiaire (financement personnel)

AGEFICE ou FIF PL pour les travailleurs indépendants / auto entrepreneurs

L'employeur via UNIFORMATION (OPCA)

POLE EMPLOI

Si autre, précisez : _____

Date : _____

Signature : _____