**Fiche d’inscription**

**à un stage de formation**

**Modalités d’inscription et de règlement.**

Les modalités présentes sont valables pour l'intégralité du stage. Le tarif du stage est celui qui figure sur le site internet. Le règlement du stage est dû intégralement à compter du jour de l’inscription.

**Annulation/ report :** Moins de31 jours avant le début du stage, l'annulation définitive n'est pas possible sauf cas de force majeur, (attestation médicale demandée). Tout report de la participation à ce stage doit être effectué 20 jours calendaires au plus tard avant le début du stage. Passé ce délai, le report n'est plus possible.

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé** | **L’Arc-en-ciel du désir** |
| **Dates** | **Du 13 au 18 février 2024** |

**A LIRE \*\*Informations importantes concernant l’inscription\*\***

* L’envoi de la fiche d’inscription est insuffisant pour valider la participation au stage et ne fait pas office de réservation de place. Seuls le règlement effectif (autofinancement) ou la validation d’une prise en charge (par un organisme financeur), en plus de la présente fiche d’inscription complétée et signée, finalisent définitivement l’inscription.
* Une fois votre participation confirmée par le responsable des stages, vous recevrez une semaine avant son commencement :

- un mail avec une convocation au stage et quelques informations pratiques (horaires, lieu, où manger, etc.).
- un mail d’invitation à votre "extranet participant". Ce mail sera à conserver précieusement. Depuis cet espace vous aurez accès à un certain nombre de documents à signer ou à remplir (émargement journalier, attestation de stage, questionnaire de satisfaction, etc.). Cet espace en ligne est personnel pour chaque stagiaire.

* Un smartphone ou tout autre support ayant une connexion internet est donc indispensable pour le bon déroulement du stage et, notamment, attester chaque jour de votre présence via une signature électronique. Si besoin, nous vous communiquerons un code wifi.
* **Par la présente inscription, j’autorise le Théâtre de l’Opprimé, dans le cas où j’y serais photographié ou filmé pendant les ateliers ou les présentations publiques, à diffuser mon image (plaquette, site internet, rétrospective…)**

**Informations sur le stagiaire**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| **Adresse** |  |
| **CP** |  | **Ville** |  |
| **Tél. fixe** |  | **Tél. portable** |  |
| **E-mail** | *Merci d’indiquer une adresse e-mail accessible depuis votre smartphone pendant toute la durée du stage afin d’avoir accès à votre espace stagiaire et émarger électroniquement.* |
| @ |
| **Profession** |  |
| **Quelles sont vos motivations ? Vos objectifs à la suite du stage ?** |  |

**Type d’inscription**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❑ | **Individuel****Tarif normal****490 € TTC** | Je joins à la présente fiche :- mes **frais d’inscription au stage** (**montant ci-contre**) en 1 ou 2 fois sans frais (2 chèques séparés, sans oublier de mentionner les dates d’encaissement au dos de chaque chèque)\* |
| **Fait à** |  | **Le** |  |
| **Signature** |
| ❑ | **Individuel****Etudiant ou chômeur****340 € TTC** | Je joins à la présente fiche :- mes **frais d’inscription au stage** (**montant ci-contre**) en 1 ou 2 fois sans frais (2 chèques séparés, sans oublier de mentionner les dates d’encaissement au dos de chaque chèque) \*- une photocopie de ma **carte d’étudiant** en cours de validité ou un **justificatif pôle emploi** récent (moins de 3 mois). |
| **Fait à** |  | **Le** |  |
| **Signature** |
| ❑ | **Formation professionnelle prise en charge par l’employeur ou tout autre organisme****970 € TTC** | Je joins à la présente fiche :- la **fiche de renseignement (page 3)** complétée et signée |
| **Fait à**  |  | **Le** |  |
| **Signature** |

\* Il y a aussi la possibilité de payer par virement (demander le RIB du Théâtre au moment d’envoyer cette fiche d’inscription).

**Fiche de renseignement – formation professionnelle**

**Pour les salariés**

**Renseignements sur l’employeur**

|  |  |
| --- | --- |
| **Raison sociale** |  |
| **Forme juridique** |  |
| **Adresse du siège social** |  |
| **CP** |  | **Ville** |  |
| **Tél. fixe** |  | **Fax** |  |
| **E-mail** | @ |
| **Poste occupé dans l’entreprise** |  |

**Prise en charge**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❑ | **Par l’employeur** | Mon employeur prend en charge l’intégralité des frais de formation (à l’exception de l’adhésion à l’association). **J’indique ci-dessous les coordonnées de la personne en charge. Cette section fait office de convention.** |
| **Nom** |  | **Prénom** |  |
| **Qualité** |  |
| **Tél.** |  |
| **Mail** | @ |
| ❑ | **Par un Fond d’Assurance Formation** | Un Fond d’Assurance Formation prend en charge l’intégralité des frais de formation (à l’exception de l’adhésion à l’association). Une convention va être établie entre le Théâtre de l’Opprimé et cette structure. **J’indique ci-dessous les coordonnées du Fond d’Assurance Formation.** |

**Fait à Le Signature**