

DEMANDE D'INSCRIPTION ETUDE DES BESOINS

Document mis à jour le 04/08/2025 – V2

Document à envoyer par SCAN à l'adresse mail suivante : ecolearnika@gmail.com ou par courrier au 107 chemin de la Palanque – 31140 Launaguet

Date de la demande :

Mr ☐ Mme ☐ Mlle ☐

Nom :

Prénom :

Née le :

A :

Dept :

Pays :

Nationalité :

Adresse Postale :

Tel :

Mail :

Êtes-vous porteur d'un handicap : **oui** **non** (rayer la mention inutile)

Si oui, merci de nous préciser quel type de handicap :

(Le handicap n'est pas un frein à la formation, et nous mettons tout en œuvre pour vous faciliter l'accès à nos formations. Nous sommes à l'écoute de vos attentes et de vos besoins et nous sommes prêts à établir avec vous un parcours de formation adapté. Échangez avec notre référent handicap, Nathalie Parayre, au 06.14.48.88.98)

Je suis intéressée par la (les) formation(s) suivantes :

☐ _____	☐ _____ €	FRAIS DOSSIER ☐ _____ €
☐ _____	☐ _____ €	FRAIS DOSSIER ☐ _____ €
☐ _____	☐ _____ €	FRAIS DOSSIER ☐ _____ €
☐ _____	☐ _____ €	FRAIS DOSSIER ☐ _____ €

Cette (ces) formation(s) est (sont) réalisée(s) :

- **En autofinancement** ☐ **En financement** (prise en charge OPCO) ☐

Cette (ces) formation(s) est (sont) réalisée(s) à titre professionnel ou dans le cadre d'un projet professionnel ☐

Mon parcours d'étude :

Mon parcours professionnel :

NP CONSEIL ET FORMATION - 107 chemin de la Palanque, 31 140 Launaguet

Siret : 801 811 753 00012

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 73 31 07366 31 auprès du préfet de la région Occitanie

Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État

ecolearnika@gmail.com

T : +3 3 (0) 9 70 82 12 12 - M : +3 3 (0) 6 14 48 88 9

Pourquoi cette formation ?

Mes projets professionnels :

Mes freins ressentis par rapport à la formation visée :

Mes atouts, mes motivations ressentis par rapport à la formation visée :

Attentes spécifiques vis à vis de la formation et de l'école :

Pour les personnes en situation de Handicap :

Quels seraient vos besoins d'adaptation spécifiques, pour cette (ces) formation(s), en rapport avec votre handicap :

Si vous avez déjà suivi une (des) formation(s), dans un autre établissement, avez-vous rencontré des difficulté(s) ?

Autre :

Joindre la photocopie de votre **carte d'identité**, et un **Curriculum Vitae** si vous en avez un.
Votre inscription ne sera définitive qu'à la fin du délai légal de rétractation suivant la signature du contrat
Aucune somme ne sera demandée ou encaissée avant le délai légal de rétractation.

Lettre d'engagement dans une formation professionnelle

Je, soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Née le : _____ à _____

Reconnait m'engager dans une (des) formation(s) au sein du centre de Formation NP Conseil et Formation, **à titre professionnel**, et non à titre de loisir.

Cette (ces) formation(s) a pour objectif(s), (plusieurs réponses possibles) :

- ☐ Favoriser mon insertion ou ma réinsertion professionnelle ☐
- ☐ Permettre mon maintien dans l'emploi ☐
- ☐ Favoriser le développement de mes compétences ☐
- ☐ Contribuer au développement de mon activité ☐
- ☐ Permettre la création de mon activité ☐

L'inscription dans une formation engage chaque stagiaire à fournir un travail personnel non seulement lors de chaque module, mais aussi en dehors des temps de formation.

Je m'engage :

- ☐ A participer à l'intégralité de la formation *
- ☐ A fournir le travail nécessaire pour les évaluations de fin de formation *
- ☐ A rendre mes évaluations pour la validation des compétences liées à la formation suivie *

*Toute problématique personnelle (maladie ou autre) sera bien entendu prise en considération par l'organisme de formation et les délais réévalués en conséquence)

Fait à :

Le :

Signature du stagiaire :