FORMATION

L'ÉCOLE DU·DE LA SPECTATEUR·RICE DE CIRQUE 14/04/27

FICHE D'INSCRIPTION

Nom - Prénom : .....
Nom de naissance (si différent) : .....

N° de Sécurité Sociale : .....

N° de carte Licence FFEC : .....

Avez-vous un handicap particulier à nous signaler, nécessitant l'aménagent de la formation :

.....

Statut (salarié ou bénévole) : .....

Fonction occupée : .....

Nature du contrat de travail (si CDD préciser la date de fin de contrat) : .....

Mail : ..... Téléphone : .....

Gare de départ et de retour : .....

Raison sociale de l'école de cirque : .....

N° ICOM de l'école de cirque (si OPCO Uniformation): .....

Convention collective appliquée : .....

Taille de la structure (en nombre d'ETP) : .....

Pour participer à cette formation, le·la participant·e doit :

- Avoir une licence FFEC

Merci de retourner votre formulaire à accueil@ffec.asso.fr
avant le 12 mars 2027