

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Pour tout renseignement ou accompagnement dans vos démarches,
n'hésitez pas à nous contacter par téléphone ou par mail

ecoledusmartphone@gmail.com

09 71 24 84 41

FORMATION

Possibilité de choix multiples

- Apprendre le métier de technicien réparateur Ouvrir sa boutique **Projet**
 Apprendre la micro-soudure niveau I Apprendre la micro-soudure niveau II
 Coaching de votre communication digitale **Projet**

INFORMATIONS

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : / /

Sexe : F M

Nationalité : _____

N° de portable : _____

Adresse mail : _____

Adresse : _____

Code postal et ville : _____

Niveau de formation

Bac +5 Bac +3/4 Bac +2 Bac Brevet / CAP / BEP

SITUATION

Salarié CDI CDD




Poste actuel : _____ Nom et adresse de l'employeur : _____

Auto-Entrepreneur Gérant de société

Demandeur d'emploi - Depuis le : / / N° Identifiant : _____

Formation dispensée par  L'ÉCOLE DU SMARTPHONE
Centre de formations en réparation

www.lecoledusmartphone.fr

 890 route de Réalpanier - 84310 Morières les Avignon
 ecoledusmartphone@gmail.com  09 71 24 84 41

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Pour tout renseignement ou accompagnement dans vos démarches,
n'hésitez pas à nous contacter par téléphone ou par mail

ecoledusmartphone@gmail.com

09 71 24 84 41

FINANCEMENT DE LA FORMATION

- Personnel OPCO (Organisme de financement lié à l'entreprise qui vous emploie)
 Pôle Emploi Autre :

Nom de l'organisme : _____

Personne à contacter : _____ N° de téléphone : _____

Adresse de l'organisme : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Souhaitez-vous un accompagnement dans vos démarches de financement?

OUI

NON

Par le présent dossier, je déclare faire acte de candidature au sein de l'organisme de formation 

**L'ÉCOLE DU
SMARTPHONE**
Centre de formations en réparation

Et je m'engage à joindre les pièces demandées dans son complet. J'accepte que les données fournies dans ce dossier soient conservées sur les fichiers informatique de l'organisme de formation.

Je soussigné(e) _____, autorise, à titre gratuit, l'organisme de formation L'école du smartphone à publier les photographies et à diffuser les images prises de ma personne sur tous les supports de communication : flyers, plaquettes commerciales, réseaux sociaux etc.

DOSSIER À NOUS RETOURNER À L'ADRESSE SUIVANTE :

L'école du smartphone

890 route de Réalpanier - 84310 Morières les Avignon

ou par mail : ecoledusmartphone@gmail.com

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER :

- 1 photo d'identité
- 1 photocopie de la pièce d'identité
- 1 acompte de 595€ : en cas de financement personnel
soit par virement bancaire ou chèque

www.lecoledusmartphone.fr



890 route de Réalpanier - 84310 Morières les Avignon



ecoledusmartphone@gmail.com



09 71 24 84 41