



centre d'information et de ressources pour les musiques actuelles  
formations

## Bulletin de pré-inscription

Intitulé de la formation :

Dates de la session : \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

• Prénom/Nom :	_____	• Né(e) le * :	_____
<small>* obligatoire pour les formations certifiantes</small>			
Adresse :	_____		
Code postal :	_____	Ville :	_____
• Tél. portable :	_____	• Email :	_____
• Profession :	_____		
• Emploi actuel :	_____		
• Employeur :	_____		
Activité :	_____		
Adresse :	_____		
Code postal :	_____	Ville :	_____

• Situation :					
Salarié du public :	<input type="checkbox"/>	Salarié du privé :	<input type="checkbox"/>	Indépendant :	<input type="checkbox"/>
Demandeur d'emploi :	<input type="checkbox"/>	Intermittent :	<input type="checkbox"/>	Étudiant :	<input type="checkbox"/>
• Prise en charge de la formation :					
Individuelle :	<input type="checkbox"/>	Employeur ou structure :	<input type="checkbox"/>	Opca (Afdas, Fongecif, ...) :	<input type="checkbox"/>
État :	<input type="checkbox"/>	Collectivité :	<input type="checkbox"/>	Autre, préciser :	<input type="checkbox"/>

**Dans le cas où la formation est prise en charge, merci de préciser :**

Organisme/structure : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Nom du référent : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Comment avez-vous eu connaissance des formations de l'IRMA :

Publications :       Internet :       Médias :       Bouche à oreille :

### IMPORTANT

L'inscription ne sera effective qu'après validation du Service Formations. Pour être pris en compte définitivement, après transmission par internet, ce bulletin doit nous être renvoyé, accompagné :

- soit du règlement de 30% ou de la totalité des frais de participation par chèque à l'ordre de l'Irma

- soit d'une attestation de prise en charge du montant du prix de l'action de formation