

Merci de renseigner tous les champs qui vous concernent



centre d'information et de ressources  
pour les musiques actuelles

## 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 : _____	
• Emploi actuel / profession : _____		
• Niveau d'études : _____		
• 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"/>
• Demandeurs d'emploi : N° identifiant ..... - N° SS .....		
• Prise en charge de la formation :		
Individuelle : <input type="checkbox"/>	Employeur ou structure : <input type="checkbox"/>	Opca (Afdas, Agefos, ...) : <input type="checkbox"/>
État : <input type="checkbox"/>	Collectivité : <input type="checkbox"/>	Autre, préciser : <input type="checkbox"/>
<b>Dans quel but souhaitez vous suivre cette formation ? :</b>		
.....		
.....		
.....		

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