

**Fiche d'inscription à la formation
« Conduite du fauteuil roulant (manuel et électrique) »
19 et 20 mars 2026**

Mr Mme

Nom : Nom d'usage :

Prénom : Date de naissance :

N° RPPS..... N° ADELI (professionnels paramédicaux)

Profession :

Statut : Salarié Profession libérale

Adresse Professionnelle :

.....
.....

Téléphone : Mail :

Frais de formation :

Je suis pris en charge au titre de la formation continue financée par mon employeur ou par un organisme paritaire pour un montant total de : 300€

Je joins à la fiche d'inscription l'attestation de prise en charge visée par l'employeur ou par l'organisme paritaire finançant la formation

OU

Je m'inscris à titre individuel et je m'engage à verser les frais de formation pour un montant total de : 300€

A....., le
Signature