



École Nationale des Solidarités,  
de l'Encadrement  
et de l'Intervention Sociale

# Bulletin d'inscription

## 2023-2024

Intitulé formation .....  
Site formation : ..... Date formation : .....

### État civil du stagiaire

Nom et prénom : ..... Nom de naissance : .....  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance .....  
Adresse professionnelle (ou personnelle si paiement individuel) .....  
Code postal ..... ville .....  
Tél : ..... Mail : .....  
Fonction occupée .....

### Employeur

Raison sociale et adresse complète : .....  
SIRET : .....  
Nom et fonction de la personne chargée du suivi de l'inscription : .....  
Tél : ..... Mail : .....  
Nom et fonction du signataire de la convention de formation : .....

### Prérequis (le cas échéant)

A valider par l'envoi des copies de diplômes et CV

Prise en charge financière Coût formation : ..... €

- Vous-même
- Votre employeur
- Autre organisme (précisez) .....

Fait à : ..... Le : .....

Signature stagiaire

Signature et cachet employeur

Bulletin à retourner par mail [gillet.sandrine@enseis.fr](mailto:gillet.sandrine@enseis.fr) ou par courrier