



INSCRIPTION FORMATION CORDISTE IRATA International

Afin de prendre en compte votre inscription, ce formulaire doit nous être retourné à contact@htc-tv.fr ou par voie postale à HTC TECHNIQUES VERTICALES – Zone d'activités Valdonne – 13124 PEYPIN - France

IDENTITÉ (Merci de bien vouloir compléter vos informations en MAJUSCULES et de façon lisible)

NOM ET PRENOM			
DATE DE NAISSANCE		LIEU DE NAISSANCE	
ADRESSE COMPLETE			
VILLE		CODE POSTAL	
TÉLÉPHONE			
MAIL			
NATIONALITE		N° CARTE D'IDENTITE OU PASSEPORT	
N° IRATA (Si applicable)		HEURES LOG BOOK (Seulement pour Niv.2 et Niv.3)	Seules, les heures signées par un IRATA L3 ou par l'employeur (Cachet + Signature) sont comptabilisées :
SITUATION PROFESSIONNELLE	<input type="checkbox"/> Salarié(e) de l'entreprise <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Indépendant <input type="checkbox"/> Intermittent <input type="checkbox"/> Autres (Précisez) :		

FORMATION

VOTRE FORMATION	<input type="checkbox"/> IRATA NIVEAU 1 <input type="checkbox"/> IRATA NIVEAU 2 <input type="checkbox"/> IRATA NIVEAU 3
S'AGIT-IL :	<input type="checkbox"/> FORMATION INITIALE <input type="checkbox"/> FORMATION RECYCLAGE
SITE DE FORMATION	<input type="checkbox"/> MARSEILLE_PEYPIN (13) <input type="checkbox"/> LILLE_LEFOREST (62)
DATES	Du/...../ 2020 au/...../ 2020
DOCUMENTS À FOURNIR (Au plus tard, le premier jour de la formation)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Copie Carte d'identité ou Passeport ▪ Aptitude ou visite médicale à la pratique du travail en hauteur ▪ Photo d'identité (inscrire votre nom au verso) ▪ Copie carte IRATA (seulement pour une inscription en Niveau 2 ou Niveau 3)



VOUS ET VOTRE EXPERIENCE

ANNÉES D'EXPERIENCE (sur cordes)	<input type="checkbox"/> 0 à 3 ans <input type="checkbox"/> 3 à 6 ans <input type="checkbox"/> 6 ans et plus
POUR QUELLES RAISONS SOUHAITEZ VOUS PARTICIPEZ A CETTE FORMATION ? (Cochez la case correspondante)	<input type="checkbox"/> Développement et/ou maintien mes compétences <input type="checkbox"/> Adaptation à mon poste de travail <input type="checkbox"/> Reconversion professionnelle <input type="checkbox"/> Autres, précisez
VISITE MEDICALE	Date de votre dernière visite médicale :
PERSONNE À PREVENIR (En cas d'accident)	Nom et Prénom : Lien de parenté : Téléphone :
INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES	Souhaitez-vous porter à notre connaissance, d'autres informations liées à votre inscription ? (Financement, prérequis, recherche d'emploi, hébergements, convocations, ...)
VOTRE TAILLE DE T-SHIRT	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL
VOUS ÊTES ?	<input type="checkbox"/> Droitier <input type="checkbox"/> Gaucher
PARLEZ-VOUS ANGLAIS ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Fait à

Le

Signature

L'équipe HTC Techniques Verticales est à votre disposition
 du lundi au vendredi de 8h à 18h et le samedi matin de 9h à 12h au **04.42.01.19.95** ou par mail à **contact@htc-tv.fr**