



PRE-INSCRIPTION FORMATION DE FORMATEURS

PRÉ-INSCRIPTION  
Formation de formateurs

**A renvoyer avant le 13 aout 2026 à [jclaude.becker@mls.nc](mailto:jclaude.becker@mls.nc)**

**Lieu de la formation : Païta**

**Période prévisionnelle : programmable du 1er septembre au 5 novembre** (sauf les 14-15-16-26-29 septembre)

**Informations du participant**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Situation actuelle

(Emploi occupé, employeur, activité professionnelle, etc.) :

.....  
.....

**Coordonnées**

Adresse mail : .....

Téléphone : .....

**Disponibilités : Veuillez préciser vos contraintes de disponibilité :**

Je ne suis pas disponible aux périodes suivantes :

.....  
.....

Je peux participer à 2 journées consécutives de formation :

OUI     NON

**Modalités de financement**

- Financement personnel
- Financement par l'employeur
- Financement FIAF versé à l'employeur pour règlement à l'organisme de formation.
- Autre : .....

Précisions éventuelles :

.....