

Situation de handicap

AMÉNAGEMENT SPÉCIFIQUE POUR LES PERSONNES PRESENTANT UN HANDICAP :

OUI NON Fournir un certificat médical par un médecin agréé CDAPH
AUCUN AUTRE CERTIFICAT NE SERA ACCEPTÉ.

ORGANISME DE FINANCEMENT POUR LES FRAIS DE FORMATION :

OUI EN COURS NON Si votre prise en charge est effective, fournir une attestation

J'autorise le service organisateur à publier mes noms et prénoms sur internet dans le cadre de la diffusion des résultats (RGPD) : OUI NON

Je soussigné(e), atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document et avoir pris connaissance des informations figurant sur le dossier d'inscription.

À LE..... Signature