



Caferuis

Inscription

Etat civil

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle

Nom de naissance :

Prénom :

Nom d'épouse :

Date et lieu de naissance :

Coordonnées

Personnelles	professionnelles :
	Employeur :
	Fonction actuelle :
Adresse :	Adresse :
Téléphone : Portable : Fax : E-mail :	Téléphone : Portable : Fax : E-mail :

Diplômes

Intitulé

Date d'obtention

Année
Année
Année

Cycle de formation demandé

☐ version allégée

☐ version non allégée

Type de financement :

Fait à :

Le :

Signature

A renvoyer à l'Arafdes par :
mél
arafdes@wanadoo.fr

Fax
04 72 53 61 89

Courrier
14 Rue Gorges de loup 69009 Lyon