

Bulletin d'inscription
Formation « Initiation au podcast : concevoir un reportage radiophonique »
animée par l'équipe de Longueur d'ondes
du lundi 26 au vendredi 30 juin 2023 à Brest

Le participant

M. Mme. Nom Prénom
Nationalité.....
Date de naissance Ville de naissance.....
Fonction–profession Niveau de formation.....
Adresse personnelle
Code postal Ville
Tél. personnel Tél. professionnel
E-mail
Situation : CDI CDD Autre
Pour les intermittents du spectacle, n° sécurité sociale

Financement individuel : OUI NON **(Barrer/supprimer la mention inutile.)**

Financement professionnel : OUI NON **(Barrer/supprimer la mention inutile.)**

Si oui, merci de remplir la suite des informations administratives ci-dessous.

La structure *(les intermittents du spectacle ne sont pas concernés par cette rubrique)*

Nom de la structure
Forme juridique de la structure
Numéro de SIRET Code NAF
Adresse du siège social
Code postal Ville
Secteur d'activité Effectif de la structure (permanents)

Signataire de la convention de formation

Nom Prénom
Fonction – profession

Longueur d'ondes - Organisme de formation professionnelle

24, rue Sully-Prudhomme 29200 Brest
formation@longueur-ondes.fr // www.longueur-ondes.fr
Numéro de déclaration d'activité auprès du préfet de région de Bretagne : 53290916829
N° SIRET : 452 805 914 00044
Code APE : 94992

tél : 02 98 49 00 15
06 33 76 33 78

E-mail.....
Adresse de la structure (si différent du siège social)
Code postal Ville

Le financement

Le règlement de la formation sera effectué :

- par la structure – option privilégiée (*dès réception du règlement, Longueur d'ondes fournira les pièces administratives nécessaires à la demande de remboursement auprès du fonds d'assurance formation*)

Adresse de facturation (et de correspondance)
.....

- directement par le fonds d'assurance formation

AFDAS (n° d'adhésion de la structure)
Autre (préciser)
Adresse de l'organisme Tél.

Pour les employeurs de l'État, des collectivités et des établissements publics, merci de joindre un bon de commande administratif.

Date :

Signature et cachet :

Renseignements complémentaires

Prénom et NOM du participant

.....

Si vous travaillez pour une structure, merci de préciser son nom et son activité, ainsi que votre fonction.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Quelle est votre connaissance/expérience dans le domaine de la radio et du podcast ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Si vous avez un projet sonore en cours ou à venir, pouvez-vous nous en parler ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Pourquoi avez-vous envie de suivre cette formation ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Autres précisions dont vous souhaitez nous faire part (*régime alimentaire, contraintes horaires, statut de travailleur handicapé (RQTH) ou problématique de santé...*).

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Les informations demandées sont celles imposées par la réglementation (sixième partie du Code du travail en particulier) et par nos obligations de fournir aux organismes de contrôle et d'orientation de la formation des statistiques relatives à l'emploi et aux parcours de formation professionnelle (article L6353-10). Elles sont traitées selon les recommandations RGPD et notre politique de confidentialité, consultable sur le site Internet.

E
l
l
e
s

n
o
u
s