



## CONDITIONS DE FINANCEMENT DE LA FORMATION

---

- Plan de formation  Période de professionnalisation  
 DIF  CIF

Nom du Responsable du Service : .....

Adresse mail : .....

N° téléphone : .....

Nom et adresse de l'organisme auquel adresser la CONVENTION de formation :

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

A titre individuel

Autres ..

## CONSEILS PRATIQUES

---

Nous vous invitons à vous connecter sur notre site : <http://cnambn.fr>

- afin de prendre connaissances de toute information qui pourrait vous être utile dans votre démarche
- de poser les questions souhaitées à votre conseiller en formation

Vous pouvez :

- contacter Mme Patricia LUCAS, Responsable de la professionnalisation au 02 31 56 66 01
- nous envoyer votre fiche d'inscription par courriel (mail) à [patricia.lucas@cnambn.fr](mailto:patricia.lucas@cnambn.fr) ou par courrier CNAM Campus 1 Bâtiment Vissol 1<sup>er</sup> étage Esplanade de la paix 14032 CAEN CEDEX 5

## COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LE CNAM ?

---

Presse  Pôle Emploi/PAIO/Mission locale  Courrier  Relationnel  Internet

Autre : .....

J'accepte que les données fournies dans ce dossier soient conservées sur les fichiers informatiques du CNAM.

## ENSEIGNEMENTS QUE VOUS SOUHAITEZ SUIVRE

---

Code UE	Intitulé complet	Semestre

Date / signature