

FICHE D'INSCRIPTION

A nous retourner par courrier ou par mail

FORMATION :

Session du :

Nature de l'action de formation :

- Actions de préformation et de préparation à la vie professionnelle
- Actions d'adaptation et de développement des compétences des salariés
- Actions de promotion
- Actions de prévention
- Actions de conversion
- Actions d'acquisition, d'entretien ou de perfectionnement des connaissances
- Actions relatives à l'économie de l'entreprise

VOTRE SOCIETE

Raison sociale : SIRET :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone :

Personne procédant à l'inscription

M. Mme Nom : Prénom :

Fonction : Mail :

FACTURATION

Règlement : par l'entreprise Chèque Virement
 par un organisme

Nom :

Adresse :

.....

PERSONNES INSCRITES A LA FORMATION (10 max)

| NOM - Prénom | Fonction | NOM - Prénom | Fonction |
|--------------|----------|--------------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Date :

Nom : Signature et cachet :

Qualité du signataire :