

BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION A LA FORMATION

(Utiliser un bulletin par formation)

A nous retourner à l'adresse indiquée ci-dessus ou par fax ou par courrier électronique

Merci de nous fournir l'ensemble de ces informations indispensables à la prise en compte de votre inscription
Pour toute inscription, merci de bien vouloir remplir la fiche recueil des attentes

FORMATION :

PARTICIPANTS A LA FORMATION :

NOM/PRENOM	FONCTION	COURRIEL	BESOIN AMENAGEMENT *

ETABLISSEMENT DEMANDEUR :

Raison sociale.....

Adresse.....

N° de Siret.....

Personne habilitée à effectuer l'inscription :

Mr ou Mme

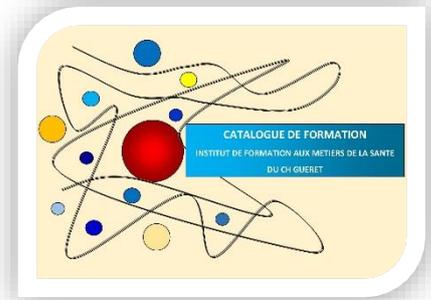
Fonction.....e-mail.....

Téléphone.....

Lu et approuvé
Date, cachet, signature

* Aménagements pour les personnes en situation de handicap et/ou à mobilité réduite





RECUEIL DES ATTENTES

NOM : PRENOM :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

Formation choisie par : votre employeur
vous-même

QU'EST-CE QUI A MOTIVE VOTRE INSCRIPTION A CETTE FORMATION ?
QUELS SONT VOS BESOINS ?

VOS ATTENTES

Formations déjà réalisées sur le même thème :

-
-
-