FICHE D’INSCRIPTIONS A LA FORMATION

**Dûment renseignée la fiche sera retournée avec le chèque 10 jours dans nos services avant le début de la formation. Appeler au 92.99.98.90/98.96.02.96,nous passerons pour la récupérer.**

**PERSONNE RESPONSABLE DE LA DEMANDE DE FORMATION.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Entreprise**  |  |
| **Modules choisies** |  |
|  |
| **Nom**  |  |
| **Prénoms**  |  |
| **Titre**  |  |
| **Contact**  |  |
| **Email**  |  |

**LISTE DES PARTICIPANTS A LA FORMATION**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Noms & Prénoms | Date de naissance | Lieu de naissance | Poste |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

**Nom et signature du demandeur représentant la société.**

…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..