Faire la mise en forme en utilisant les taquets de tabulations et les points de suite

BULLETIN D'INSCRIPTION

à retourner au
CENTRE DE FORMATION
Allée des Grands Bois – B.P. 90 – 06232 NICE CEDEX 3
☎ 04.93.27.89.28 – Fax 04.93.87.89.18

TITRE DU STAGE ----------

DATES ----------

INSCRIPTION PRISE PAR

M.Mme.Mlle (NOM Prénom).....
Société ....
Service ..... Fonction.....
Adresse ....
Code postal ..... Ville .....
N°SIRET ..... NAF .....
Téléphone ..... Télécopie .....

STAGIAIRE

M., Mme, Mlle (Nom prénom) .....
Date et lieu de naissance ..... Téléphone (domicile) .....
Adresse (domicile) ....
Code postal ..... Ville .....
Date d'entrée dans la société ..... Fonction.....
Objectifs poursuivis en venant suivre cette formation .....
.....

REGLEMENT EFFECTUE PAR

❑ Le stagiaire.....
❑ L'entreprise elle-même.....
❑ Un organisme collecteur (nom et adresse).....
.....

Coût du stage | Signature du stagiaire | Cachet de l'entreprise

© Espace Formation STAPS