

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom de l'établissement :

Adresse :

Code postal : Ville : Téléphone :

Responsable d'inscription

Nom et prénom :

Email :

Stagiaire n°1

Nom et prénom :

Fonction :

Email (professionnel ou privé) :

Stagiaire n°2

Nom et prénom :

Fonction :

Email (professionnel ou privé) :

N° STAGIAIRE	DATE DE SESSION	NOM DE LA FORMATION SOUHAITÉE