

BULLETIN D'INSCRIPTION POUR FORMATION

INSCRIPTION PAR L'ENTREPRISE	
Nom de l'entreprise	
Représentant de l'entreprise	
Fonction du représentant	
Adresse	
Code postale	
Ville	
Téléphone	
Email	
Nom de l'OPCO	
Adresse	
Code postale	
Ville	
Email	
INSCRIPTION STAGIAIRE	
Nom et prénom du stagiaire	
Fonction	
Email	
Nom et prénom du stagiaire	
Fonction	
Email	
Nom et prénom du stagiaire	
Fonction	
Email	
FORMATION CHOISIE	
Nom de la formation	
Date(s)	
SIGNATURE ACCEPTATION	
Fait à	
Le	
Nom et Fonction	
Signature	
À la suite de ce bulletin, une convention de formation vous sera dûment envoyée, pour valider votre inscription il faudra nous la retourner signée	