



BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION INTER 2023

EPE FORMATION
1 rue du Coëtlosquet, 57 000 METZ

03.87.69.04.65
www.epe57.fr

N° de SIRET : 780 005 328 000 15
N° de déclaration d'existence : 41 57 00075 57

Ce bulletin d'inscription dûment complété est à nous adresser par mail : formation@epe57.fr

VOS COORDONNEES

Mme	M.
NOM :	Prénom :
Tél personnel :	E-mail* :
Fonction :	

* Indispensable afin de pouvoir créer votre espace personnel de formation

LES COORDONNEES DE VOTRE EMPLOYEUR

Nom de l'établissement / Raison sociale :	
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Signataire de la convention :	
NOM :	Prénom :
Fonction :	
Dossier administratif suivi par :	
NOM :	Prénom :
Fonction :	
Tél :	E-mail :
S'il y a lieu, veuillez indiquer le nom et l'adresse de l'organisme gestionnaire de votre structure :	
NOM :	
Adresse :	
Code postal :	Ville :

FORMATION CHOISIE

Intitulé de la formation :
Date(s) de la session :
Prix du stage :

PRISE EN CHARGE FINANCIERE

Le montant des frais est pris en charge par mon employeur	
Le montant des frais est pris en charge par moi-même	
Fait à :	Le :
Signature et cachet de l'entreprise :	Signature du stagiaire :

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient exploitées par EPE Formation aux fins de gestion de ma demande d'inscription. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données à caractère personnel et sur vos droits, consultez notre politique de confidentialité sur la protection des données.