



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

BULLETIN D'INSCRIPTION

Formation Inter

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

VOS COORDONNEES

Mme M. Nom : Prénom :

Adresse personnelle :

Code Postal : Ville :

Tel personnel : E-mail :

Fonction :

LES COORDONNEES DE VOTRE EMPLOYEUR

Nom de l'établissement / Raison sociale :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tel : E-mail :

Dossier suivi par Fonction :

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 (je verse ci-joint un acompte de 90 €).

Fait à, le

Signature et cachet de l'entreprise

Signature du stagiaire