

FICHE D'INSCRIPTION

A compléter par le sce Formation

SOCIETE : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE : _____ FAX : _____

RESPONSABLE DU SERVICE FORMATION : _____

Email : _____

RESPONSABLE DU SERVICE TECHNIQUE : _____

Email : _____

ADRESSE DE FACTURATION (Si différent de l'adresse de la société) : _____

A compléter par le stagiaire

STAGE CHOISI : _____

DATES : _____

NOM : _____ PRENOM : _____

AGE : _____ Email : _____

FONCTION : _____

EXPERIENCE DANS CETTE FONCTION : _____

FORMATION DE BASE ET DIPLOMES : _____

OBJECTIFS DE LA FORMATION : _____

POINTS D'INTERÊT PARTICULIERS CONCERNANT LE STAGE : _____