



Fiche d'inscription

Mme M. Nom : Prénom :
Fonction :

Adresse professionnelle du stagiaire

Etablissement :
Adresse :
.....
Code postal : Ville :
Tél. : Fax :
Courriel :

Organisme employeur

Désignation :
Adresse :
.....
Code postal : Ville :
Tél. : Fax :
Courriel :

Souhaite m'inscrire à une ou plusieurs formation(s) INTER-ENTREPRISES :

N°	Intitulés	Lieu	Dates

A le,

Signature et cachet de l'employeur :

Signature du stagiaire :

