

Fiche d'inscription



▶ **INSCRIPTION
INTER**

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 :

