BULLETIN D'INSCRIPTION

Thème de la formation : _____

Dates de la session : _____

NOM _____ **Prénom** _____

Fonction _____ **Service** _____

Coordonnées personnelles	Coordonnées professionnelles
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
✆ _____	✆ _____
🖷 _____	🖷 _____
_____ @ _____	_____ @ _____

Individuelle

Le stagiaire s'engage à prendre en charge cette action de formation

A
Le

Signature

Par l'établissement

L'établissement s'engage à prendre en charge cette action de formation

A
Le

Signature

E.U.R.O.P.E. Management
www.europe-management.com

SIEGE : 33 avenue de l'Europe – 92310 SEVRES
Tél : 01 46 04 86 61 – Fax : 01 46 04 82 88 – sleguernic@europe-management.com

ANTENNE NORD : Rue du Général Leclerc – BP 10 – 59487 ARMENTIERES Cedex
Tél : 03 20 10 28 57 – Fax : 03 20 54 21 49 – cbroggini@europe-management.com

RCS Nanterre B 411 406 408 – SIRET 411 406 408 00038 – APE 7022Z – N° de formation 11 92 097 37 92 – SARL au capital de 7.623 €