



« ENSEMBLE, valorisons vos ressources »

FICHE D'INSCRIPTION A UNE FORMATION

à renvoyer par mail à : contact@dft-competences.com

Les inscriptions sont enregistrées jusqu'à concurrence des places disponibles.

Le nombre de stagiaires peut varier de 8 à 15 par action.

ETABLISSEMENT	Raison sociale :
	Type d'établissement (IME, MAS ...) :
	Adresse :
	Tel : Fax :
	e-mail :
	OPCA :

STAGIAIRE	Mme <input type="checkbox"/> Melle <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Age :
	NOM : Prénom :
	Adresse personnelle :
	Tel : Portable :
	e-mail :
	Fonction

INTITULÉ DE LA FORMATION :
Dates : Lieu : Coût total :

Fait le à

Signature du stagiaire

Signature du responsable et cachet de l'établissement
