Bulletin d'inscription

à retourner à :

INSTEP

58 rue du château d'eau – 28300 MAINVILLIERS

🕿 02 37 88 39 99 – Fax 02 37 36 92 96

 Nom de la formation

 DATES Du Au

 INSCRIPTION PRISE PAR

❑ M ❑ Mme ❑ Mlle (NOM Prénom)

Association

Service Fonction

Adresse

Code postal Ville

SIRET NAF

Téléphone Télécopie

STAGIAIRE

❑ M ❑ Mme ❑ Mlle (NOM Prénom)

Date et lieu de naissance

Téléphone (domicile)

Téléphone (portable)

Adresse

Code postal Ville

Date d'entrée à l'INSTEP Fonction

Objectifs poursuivis en venant dans cette formation

REGLEMENT EFFECTUE PAR

❑ Le stagiaire

❑ L'entreprise elle-même

❑ Un organisme collecteur

Coût du stage Signature Cachet de l'entreprise

 Du stagiaire