

À REMPLIR EN  
LETTRES MAJUSCULES

# BULLETIN D'INSCRIPTION

1 BULLETIN PAR PARTICIPANT &  
PAR MODULE

## INSCRIPTION PAR L'ENTREPRISE

Entreprise

.....

N° Siret ..... NAF

.....

Adresse

.....

Code Postal..... Ville

.....

Téléphone .....Fax..... N° mobile .....

Représenté(e) par M. / Mme .....

Fonction dans l'entreprise .....E.mail .....

## INSCRIPTION INDIVIDUELLE - STAGIAIRE PARTICIPANT

Nom de naissance.....Prénom .....

Nom d'épouse (s'il y a lieu) : .....

Date de naissance .....N° de sécurité sociale.....

Adresse

Code Postal ..... Ville

Téléphone ..... E.mail .....

Si inscription par l'entreprise, poste actuellement occupé .....

Depuis le

**MODULE(S) CHOISI(S) PERIODE DEMANDEE : MOIS ..... ANNÉE .....**

Gestion Ressources Humaines :

Web Communication :

Gestion entreprise :

Communication orale :

Prise en charge par un organisme financeur :

La formation fera-t-elle l'objet d'une prise en charge : oui  non

Si oui, lequel (Agefice, Atlas, Afdas, autres.....)

### **Signature - Acceptation**

A ..... Le .....

(Nom et titre du signataire (si entreprise)

Signature du demandeur/cachet si

entreprise.....