



FICHE D'INSCRIPTION

Mr – Mme NOM :Prénom :

ADRESSE :

Code Postal : _ _ _ _ _ Commune :

EMPOYEUR :

Service :

DATE DE LA FORMATION :

PRISE EN CHARGE PAR LE PARTICIPANT

Je soussigné,, m'engage à régler les frais d'inscription à la formationdès réception de la facture.

Fait à Le

Signature

PRISE EN CHARGE PAR L'EMPLOYEUR

Je soussigné,
Atteste que l'entreprise ou l'établissement ci-dessous désigné :

Prend en charge le financement de la formation :
.....

Fait à Le

Signature et cachet de l'établissement