

Bulletin d'inscription formation continue

Vous êtes intéressé.e par l'une de nos formations continues. Nous vous invitons à compléter bulletin d'inscription, nous vous ferons parvenir un devis ainsi qu'un programme.

Le bulletin d'inscription est à retourner à l'adresse ara_fc@lecnam.net

Raison sociale de l'entreprise :

Représentant :

Nom : Prénom : Fonction :

SIRET :

Code APE :

Adresse postale :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Personne à contacter dans l'entreprise:

Nom : Prénom : Fonction :

Ligne direct :

E-mail :

Formation choisie :

Dates sélectionnées :

- Formation tuteur
- Formation Premier Secours en Santé Mentale
- Formation paie
- Formation contrôle de gestion
- Formation ICH

Informations des participants :

	Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance	Poste Occupé
Stagiaire 1					
Stagiaire 2					
Stagiaire 3					

Prise en charge :

- OPCO
- Entreprise
- Individuel

Pouvez-vous indiquer les conditions de facturation (Chorus, adresse de facturation différente) :