

# BULLETIN D'INSCRIPTION 2023

N° d'existence : 82691081969 Enregistré auprès de la Préfecture du Rhône

Intitulé formation :  
.....

Site formation : ..... Date formation : .....

Nom et prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse professionnelle (ou personnelle si paiement individuel) :  
.....  
.....

Code postal et ville : .....

Tél : ..... Mail : .....

Fonction occupée : .....

Raison sociale et adresse complète :  
.....  
.....

..... Nom et fonction  
de la personne chargée du suivi de l'inscription : .....

Tél : ..... Mail : .....

Nom et fonction du signataire de la convention de formation :  
.....

Fait à : ..... Le..... Signature stagiaire

Signature et cachet employeur

PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE EMPLOYEUR

vous même  votre employeur  Autre organisme OPCO précisez

Coût formation :