

Bulletin d'inscription

Nous vous invitons à élaborer votre programme de formation en fonction des modules proposés et du format le plus adapté.

Nous vous recommandons de faire appel au service formation pour vous guider dans le choix des modules. Les formateurs peuvent se rendre disponibles pour échanger sur les contenus.

Intitulé ou code de la formation choisie :	
Lieu de la formation :	☐ Formation continue☐ Formation libre☐ Formation en établissement
Coordonnées du stagiaire :	
Nom - Prénom du stagiaire :	
Profession:	
Téléphone : Mail	l:
Adresse (si formation libre):	
Coordonnées de l'établissement :	
Nom de l'établissement à facturer :	
Nom du responsable de votre service de formation :	
Adresse:	
Code Postal : Ville	::
Téléphone : Mai	il:
Ci-joint, le règlement : □ Acompte de 100 euros	□ Totalité de la formation
La signature de ce bulletin vaut acceptation de nos m	nodalités pratiques générales.
Le:	
Signature du stagiaire :	Signature et cachet de l'établissement (obligatoire) :

Document à renvoyer à : Coridys Formation - L'Arche, Rond-Point 8 mai 1945, Av. E. Zola - 83500 La Seyne/mer

site internet : http://www.coridys.fr/