

FORMULAIRE D'INSCRIPTION Formation professionnelle continue

	Date
Intitulé de formation:	
Période de la formation:	
ENTREPRISE	
Nom	
Adresse	
Code Postale	Ville
Tél:	Fax
	Effectifs
Nom du Responsable (signataire)	
PARTICIPANT	
M / Mme / Mlle	
	Ancienneté
	Email
Петерионе	
COUT ET MODE DE REGLEMENT	
CoûtFCFA	
Mode de règlement: Espèces	Chèque Virement bancaire
Signature du participant	Signature et cachet de l'employeur

INFORMATIONS ET CONDITIONS PARTICULIERES

Dans le cas ou le nombre de participants inscrits serait jugé pédagogiquement insuffisant, PREVENTIC AFRIC se réserve le droit d'annuler ou de reporter la session. Le délai d'annulation est toutefois limité à 15 jours avant la date prévue de début de formation