

Fiche individuelle d'inscription

Formation

Intitulé de la formation :

Dates de la formation : Du/..../..... au/..../.....

Données personnelles

Nom : Prénom :

Profession :

Adresse Personnelle : N° : Rue :

Code Postal : Ville : Tél :

E-Mail :

Employeur et payeur

Organisme employeur :

Adresse : N° : Rue :

Code Postal : Ville : Tél :

Etablissement payeur :

Convention de formation à adresser à :

.....
.....
.....

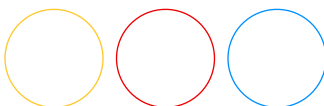
Signature du stagiaire

Signature de l'employeur

(si celui-ci est le payeur)

Une fois complétée, renvoyez-nous cette fiche *

* En cas de financement personnel, l'inscription n'est valide qu'à réception du paiement.



Association Rescif

160 Route du Polygone 67100 Strasbourg - 03.88.25.50.64 - contact@rescif.com - www.rescif.com

RESCIF