Bulletin d'inscription

ENTREPRISE

Raison Sociale : .....

Adresse :.....

.....

Téléphone :.....Fax : .....

N° Siret :..... Code NAF .....

INSCRITS

Nom Prénom Stagiaire	Fonction	Date de Naissance	N° de S. S.	Taux Horaire Moyen

A LA FORMATION : ……..

……..

Dates : ……

Type de financement : .....

Lieu :…….....

RESPONSABLE FORMATION : ……..

(Cachet & Signature)

Merci de retourner ce bulletin, par courrier ou par fax,
GPPF Formation : 6 Chemin des Mèches - 94015 CRETEIL CEDEX
Tel : 01.41.78.52.60 - Fax : 01.41.78.52.62