

FICHE D'INSCRIPTION

Document à nous retourner

ETABLISSEMENT

Raison sociale :

Adresse :

Téléphone :

Fax :

Responsable Sécurité :

Responsable formation :

FORMATION

Stage inter-entreprises :

Formation TAMF

Durée :

15 jours
(à hauteur de ~ une journée par semaine)

Dates retenues :

Lieu :

35 CESSON SEVIGNE

Tarif HT

**235€HT/jour/personne soit la session à
3525€HT/participant**

INSCRIPTION

Salarié :..... Fonction :

Salarié :..... Fonction :.....

Salarié :..... Fonction :.....

Salarié :..... Fonction :.....

FACTURATION :

Nom :

Adresse :

**Pour l'établissement
Date, cachet et signature**