



BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION INDIVIDUELLE INTER ETABLISSEMENT

Bulletin à retourner par mail à contactformation@fondationmallet.fr

A réception de votre demande d'inscription nous vous recontacterons pour valider le choix de la formation choisie.

VOTRE STRUCTURE		
ETABLISSEMENT	<input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé	
Adresse		
Téléphone :	E-mail :	
ADRESSE DE FACTURATION SI DIFFERENTE		
Adresse		
Téléphone :	E-mail :	
LE (LA) STAGIAIRE		
<input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme		
Nom -Prénom		
Téléphone :	E-mail :	
Fonction		
Diplôme ou niveau		
Votre participation à cette formation nécessite des aménagements adaptés : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, lesquels :		
<input type="checkbox"/> Je souhaite être recontacté(e) par votre référent handicap		
LA FORMATION		
Intitulé		
Niveau déjà suivi le cas échéant si le stage inclus une progression : <input type="checkbox"/> Niveau 1 <input type="checkbox"/> Niveau 2 <input type="checkbox"/> Niveau 3		
Session : Du _ _ _ _ _ _ _ _ au _ _ _ _ _ _ _ _ _		
Lieu du stage		
Prix du stage / STAGIAIRE : _ _ _ _ _ euros	OPCO :	
Règlement	<input type="checkbox"/> Chèque au moment de l'inscription <input type="checkbox"/> Virement à réception de la facture	
Fait à	Signature du stagiaire	Cachet et signature de l'établissement
Le		

L'inscription est retenue et confirmée jusqu'à concurrence des places disponibles.