



COUPON D'INSCRIPTION 2017

AFGSU niveau 2

DATES CHOISIES POUR LA FORMATION

16, 17 et 18 octobre

4, 5 et 6 décembre

PRISE EN CHARGE DE LA FORMATION :

Individuelle

Nom - Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Mail :

Date et signature :

Entreprise / Employeur

Raison sociale :

Adresse :

.....

SIRET :

Téléphone :

Mail :

Personne à contacter :

Nombre de personnes à inscrire :

Nom - Prénom des stagiaires :

.....

.....

.....

Date, signature et cachet :

Coupon d'inscription à nous retourner le plus rapidement possible.