

BULLETIN D'INSCRIPTION – STAGE DE FORMATION

ENTREPRISE

Nom/Raison sociale

Adresse

CP Ville

Effectif Code NAF Tél.

PERSONNE CONTACT

Nom

Prénom

Tél. Mail

STAGIAIRE(S)

Nom

Prénom

Gérant non salarié

Conjoint collaborateur

Salarié

STAGE

Intitulé

Dates Lieu

Merci de bien vouloir nous retourner ce document dans les plus brefs délais pour que votre inscription soit prise en compte :

- par mail : stages@leceproc.fr
- par fax 01.42.67.56.33

Dès réception, nous vous ferons parvenir :

- La convention de formation
- Le dossier de prise en charge

Nous réaliserons ensuite toutes les démarches auprès du FAFCEA ou de votre OPCO !

Pour tout renseignement : Service Stages - 01.44.29.90.65 - stages@leceproc.fr