

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION

PHOTO

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom :
Prénom :
Date et lieu de naissance :
Situation familiale :
Adresse complète (Domicile) :
..... Ville : Code postale :
Adresse : Ville :
Code postale : Tél/GSM :
Fax : E-mail :

SITUATION PROFESSIONNELLE/ACADEMIQUE

Entreprise/Ecole ou Université :
Adresse :
Fonction/Classe :

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Quel est votre projet professionnel ? Quelles sont vos attentes par rapport à cette formation ?

.....
.....
.....
.....
.....

Pièces à fournir :

- 2 photos d'identité
- Une copie de la C.I.N
- Une copie de l'attestation de travail
- Une copie du diplôme ou attestation de niveau

N.B : Une réduction de 10% pour un versement unique