

Bulletin d'inscription à un stage de formation

L'ENTREPRISE

Raison sociale :		
Adresse :		
Code postal :	Ville :	
SIRET :	NAF :	
Secteur d'activité :		
Effectif :		

PERSONNE CHARGÉE DU DOSSIER

Nom :	Fonction :	Service :
Tél. :	Fax :	Mail :

SESSION

Titre du stage : ACCOMPAGNER A L'ELABORATION DU PROJET PROFESSIONNEL
Date de la session : 25/09/2018 et 16/10/2018
Tarif : 350 €/stagiaire (Adhérent à la fédération des entreprises d'insertion Ile de France) 450 €/stagiaire (Non adhérent à la fédération des entreprises d'insertion Ile de France)
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Prise en charge par votre OPCA : oui - non ▪ Nom de votre OPCA : ▪ Subrogation : oui - non

PARTICIPANT

<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> Melle
Nom :	Prénom :	
Fonction :		
Tél. :	Mail :	

INSCRIPTION A RETOURNER
A LA FEDERATION DES ENTREPRISES D'INSERTION ILE DE FRANCE