

BULLETIN D'INSCRIPTION

à retourner à
ATEM Formation
Impasse de la Candelie – 81160 ARTHES
www.atem-formation.com

TITRE DU STAGE-----

DATES-----

INSCRIPTION PRISE PAR-----

M.Mme (NOM Prénom).....

Société.....

Service..... Fonction.....

Adresse

Code postal..... Ville.....

N°SIRET..... NAF.....

Téléphone..... Télécopie.....

STAGIAIRE

M., Mme, Mlle (Nom prénom).....

Date et lieu de naissance..... Téléphone (domicile).....

Adresse (domicile).....

Code postal..... Ville.....

Date d'entrée dans la société..... Fonction.....

Objectifs poursuivis en venant suivre cette formation

REGLEMENT EFFECTUE PAR

- Le stagiaire
- L'entreprise elle-même
- Un organisme collecteur (nom et adresse)

Coût du stage

Signature

Cachet de l'entreprise