



BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom de l'établissement :

Service : Nom du responsable :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Mail :

Liste des personnes à inscrire

Nom	Prénom	Fonction	Mail (en majuscules)	Téléphone

Inscription(s) prise(s) en charge dans le cadre de la Formation Continue

Nombre de personnes inscrites : x 180 € Montant total :€

Merci de préciser :

Dossier suivi par (Nom et Prénom) :

Tél. : Mail :

Adresse (si différente pour envoi de la Convention de Formation) :

Inscription(s) individuelle(s) : chèque obligatoire à l'inscription à l'ordre de « SOS Préma »

Nombre de personnes inscrites : x 120 € Montant total :€

Bulletin d'inscription à retourner par courrier ou par mail avant le 15 décembre 2016 à :

SOS Préma – Pôle Formation

8 impasse du verger - 63410 Charbonnières les Varennes

Mail : formation@sosprema.com

Renseignements : 06 43 36 95 62 - Organisme de formation n° 11 92 181 50 92