

Merci de compléter ce feuillet et de retourner sous enveloppe affranchie :

ARIFTS Site Nantais
Service Formations à l'Encadrement et au Management
10 rue Marion Cahour - 44400 REZE

Ou par mail à : c.leconte@arifts.fr



N° d'enregistrement Formation Continue: 52490254749

BULLETIN D'INSCRIPTION

Intitulé du stage choisi

Date(s) :

Nom-- Prénom (en capitales) :

Fonction:

Adresse Personnelle :

Code postal : Ville :

Téléphone:/...../..... Portable./...../..... Courriel :

Employeur:

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone:/...../..... Fax./...../..... Courriel :

Structure:

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone:/...../..... Fax./...../..... Courriel :

Facturation (si différente de l'adresse de l'employeur) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone:/...../..... Fax./...../..... Courriel :

A

Le

Signature

En cas de désistement à moins de 10 jours du début du stage, l'acompte reste acquis à l'organisme formateur. L'organisme se réserve la possibilité d'annuler les stages dont le nombre de participants serait insuffisant. Cette annulation se fera, le cas échéant, un mois avant la date de début de stage. Dans ce cas, les sommes versées seront remboursées.

139