

BULLETIN D'INSCRIPTION



FORMATION

INTITULE DU STAGE :

DATES : LIEU : PRIX :

COORDONNEES

PARTICIPANT :

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE : TEL :

EMPLOI ACTUEL :

EMPLOYEUR :

RAISON SOCIALE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

SIRET : CODE NAF :

TEL : FAX :

NOM DU RESPONSABLE FORMATION :

E-mail : TEL : FAX :

FACTURATION

ETABLISSEMENT A FACTURER :

ENTREPRISE :

OPCA : FAFIH
 AUTRE (PRECISER).....

DATE :

NOM ET QUALITE DU SIGNATAIRE :
.....

CACHET DE L'ENTREPRISE

SIGNATURE :

Bulletin d'inscription à renvoyer à IFITEL :

par courrier au 142 avenue des Chenes Verts – Boulouris

83700 SAINT RAPHAEL

Par fax au : 04 94 19 29 84

Par mail à : straphael@promhote.net

Pour toute information vous pouvez contacter Stéphan MISO 04 94 83 84 85