



N° de SIRET : 780 005 328 000 15 – N° de déclaration d'existence : 41 57 00075 57

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Formation Inter 2019

Ce bulletin d'inscription dûment complété est à nous adresser par mail : [formation@epe57.fr](mailto:formation@epe57.fr)

### VOS COORDONNEES

Mme  M. Nom : ..... Prénom : .....

Adresse personnelle : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tel personnel : ..... E-mail : .....

Fonction : .....

### LES COORDONNEES DE VOTRE EMPLOYEUR

Nom de l'établissement / Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... E-mail : .....

Dossier suivi par ..... Fonction : .....

### FORMATION CHOISIE

Intitulé de la formation : .....

Date(s) de la session : .....

Prix du stage : .....

### PRISE EN CHARGE FINANCIERE

Le montant des frais est pris en charge par mon employeur.

Le montant des frais est pris en charge par moi-même (je verse ci-joint un acompte de 90 €).

Fait à ....., le .....

*Signature et cachet de l'entreprise*

*Signature du stagiaire*