

Bulletin de pré-inscription

Informations concernant la formation

Nom formation :

Dates de la session :

Type de formation : En groupe En individuel En intra-entreprise (plusieurs salariés)

Informations concernant le stagiaire

M. Mme Mlle

Nom : Prénom :

Date de naissance : Diplôme :

Fonction (chef d'entreprise, conjoint collaborateur, salarié...) :

Portable : E-mail :

Organisme financeur du stagiaire (FAF / OPCA) :

Nombre de formations effectuées cette année par le stagiaire :

Informations concernant l'entreprise

Nom de l'entreprise : SIRET :

Code APE : Nombre de salariés : Date de création :

L'entreprise est-elle assujettie à la TVA : Oui Non

Adresse :

Code Postal : Ville :

Nom du responsable : Tél. :

E-mail : Portable :

Signature et cachet de l'entreprise

Signature du responsable :

Cachet de l'entreprise :