

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION 2015

OSER DÉLÉGUER POUR RESPONSABILISER [52]

À retourner au plus vite

Par courrier : Snceel Service Formation 15, rue du Val-de-Grâce 75005 Paris

Par fax : 01 44 32 09 79 ou courriel : formation@snceel.org

Je soussigné(e) _____

Fonction _____

Courriel _____

Souhaite s'inscrire à cette formation

27 mars

6 octobre

Sera pris en charge par 1:

Formiris

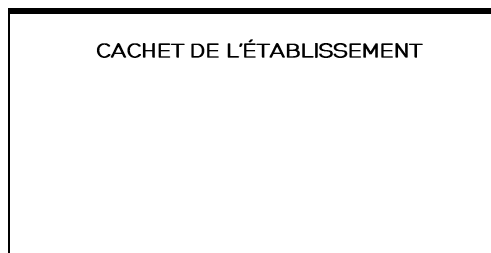
Opcalia

Établissement

Autre (préciser) _____

Fait à _____ le _____

Signature



1. Entourer la mention choisie