

BULLETIN D'INSCRIPTION

FORMATION 2017

MAITRISER LE FONCTIONNEMENT DES INSTITUTIONS REPRÉSENTATIVES DU PERSONNEL [38]

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 les

11 janvier (journée) et 12 janvier (matinée)

15 mars (journée) et 16 mars (matinée)

7 juin (journée) et 8 juin (matinée)

Sera pris en charge par ¹ :

Formiris

Opcalia

Établissement

Autre (préciser) _____

Fait à _____ le _____

Signature

CACHET DE L'ÉTABLISSEMENT

1. Entourer la mention choisie