

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION 2017

CONCLURE ET FAIRE VIVRE UN CONTRAT DE TRAVAIL [39]

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

- 24 et 25 janvier
- 25 et 26 avril
- 14 et 15 juin
- 20 et 21 septembre

Sera pris en charge par ¹ :

Formiris

Opcalia

Établissement

Autre (préciser) _____

Fait à _____ le _____

Signature

CACHET DE L'ÉTABLISSEMENT

1. Entourer la mention choisie