BULLETIN D’INSCRIPTION

FORMATION 2018

PRATIQUER L’ENTRETIEN PROFESSIONNEL [14]

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 le

❑ 5 février

❑ 25 mai

❑ 13 novembre

Sera pris en charge par 1 : Formiris Opcalia

 Établissement Autre  (préciser)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fait à\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature

|  |
| --- |
| **CACHET DE L’ÉTABLISSEMENT** |

1. Entourer la mention choisie