

Identité du stagiaire

Nom : Prénom :

Grade : Fonction :

Direction et service :

Collectivité

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Fax :

Mél :

Dès réception du bulletin d'inscription, une fiche pratique vous sera adressée (lieu, horaires, liste d'hôtels, etc.)

Intitulé du stage

.....

Date(s) :

Prix :

Service formation

Responsable : Contact (si différent) :

Adresse (si différente) :

Code postal : Ville :

Tél : Fax :

Mél :

Je demande que me soit adressée une facture ⁽¹⁾ en exemplaires.

Dès réception du bulletin d'inscription, une convention de formation continue vous sera adressée.

(1) Pour toute annulation jusqu'à 8 jours avant la session de formation, 50% du montant du stage resteront dus.

Pour toute annulation moins de 8 jours avant la première session du cycle de formation, la totalité du montant du stage restera due.

Date et signature