

## Bulletin de pré-inscription

## Le candidat

Nom :	
Prénom(s) :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	E-mail :

## L'employeur (facturation)

Raison sociale :	
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	E-mail :
Den	nande d'inscription pour la formation :
<ul> <li>Formation présente dans</li> </ul>	5
	Période souhaitée :

Merci de retourner cette fiche de pré-inscription à : francois.collin@fredon-centre.com

Fait à :

Le:

Cachet et signature :