

Bulletin de pré-inscription

Le candidat

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

L'employeur (facturation)

Raison sociale :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone : E-mail :

Demande d'inscription pour la formation :

❖ Formation présente dans notre catalogue :

.....

❖ Autre :

Période souhaitée :

.....

Merci de retourner cette fiche de pré-inscription à : francois.collin@fredon-centrevalde Loire.fr

Fait à :

Le :

Cachet et signature :