

Formations INMA - Bulletin d'inscription

(A utiliser par les autres organismes que la MSA et hors Diplôme)

ENTREPRISE

| |
|----------------------------------|
| Raison sociale..... |
| Adresse |
| Code postal Ville |
| Tél. Fax e-mail |

PARTICIPANT

| |
|--|
| Nom et prénom..... |
| Fonction Service |
| Adresse de convocation (si différente) |
| |

FORMATION

| |
|---|
| Intitulé..... |
| Code <input type="text"/> Date de la formation : duau |

Les repas du midi sont pris en commun et à la charge des participants.

Note : Les repas ne sont pas organisés pour les formations "MED 12", "MED 14" et "MED 16".

Fait à.....Le.....

Signature et cachet de l'entreprise