

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