

## **Bulletin d'inscription DUST 2018 / 2019**

*(Merci de remplir un bulletin par stagiaire)*

**LA MSA :** .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Nom et fonction du responsable inscrivant l'étudiant : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

### **SOUHAITE INSCRIRE A LA SESSION 2018/2019 DU DUST :**

Nom et prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Je reconnais avoir pris connaissance des modalités d'inscription au DUST

Date : .....

Signature et cachet de l'entreprise