

## Fiche d'inscription stage inter

À nous retourner dûment remplie par courrier, fax ou mail

ÉTABLISSEMENT	Raison sociale : .....		
	Adresse : .....		
STAGIAIRE	M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/>		
	Nom : .....		
	Prénom : .....		
	Tél : ..... Mail : .....		
INSCRIPTION AU STAGE	Adresse personnelle : .....		
	Fonction : .....		
	INTITULÉ DU STAGE	DATES du..... au.....	COÛT UNITAIRE
FINANCEMENT DE LA FORMATION	<input type="checkbox"/> Règlement par l'entreprise		
	<input type="checkbox"/> Règlement par le fond d'assurance formation		

Le nombre de participants est limité suivant les sessions de formation.

> Pour plus de détails nous contacter : par téléphone au **05 34 41 38 87**,  
par fax au **05 34 41 38 99** ou par mail : **formation@pro-learning.fr**

Déclaration d'activité enregistrée sous le N° 73 31 06929 31 auprès du préfet de région Midi-Pyrénées.

Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'état. (article L.6352-12 du code du travail)

