



BULLETIN D'INSCRIPTION

A renvoyer accompagné du règlement à
ALTERNATIVE - 5, place de la République, 78300 POISSY
ou par mail si prise en charge employeur - contact@alternative78.org

INTITULÉ DE LA FORMATION CHOISIE :

DATE(S) :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Mail :



Profession :

Tarif :

L'inscription sera définitive à réception du chèque à l'ordre d'ALTERNATIVE

Individuel

Prise en charge employeur

Montant global versé

Acompte de 50% versé

(Le solde sera versé au plus tard le premier jour de la formation)

L'inscription sera définitive à réception du chèque à l'ordre d'ALTERNATIVE

En cas de prise en charge par l'employeur : Joindre une attestation de prise en charge financière de l'employeur

Structure :

Personne à contacter :

Personne signataire de la convention :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Je désire une convention de formation OUI

NON

Renseignements

ALTERNATIVE - 01 30 74 49 34 - contact@alternative78.org - <http://www.alternative78.org>

SIRET : 749 848 339 00026

Numéro organisme de formation 11 78 82222