

BULLETIN D'INSCRIPTION 2013
A retourner pour le 1^{er} août 2013
IFPS – unité formation continue – 44 chemin du sanatorium – 25030 Besançon Cedex

STAGE

Intitulé :

Dates : Lieu :

STAGIAIRE

Nom : Prénom :

Grade et/ou métier : Secteur d'activité :

Adresse personnelle du stagiaire pour envoi de documents :

.....

Téléphone : mail :

ETABLISSEMENT - ENTREPRISE

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Adresse d'envoi de la convocation (si différente) :

.....

Responsable de formation de l'établissement:

Mr, Mme, Nom :

Téléphone : mail :

Je soussigné(e), agissant à titre individuel* ou en qualité de représentant* de l'établissement ou de l'entreprise cité ci-dessus, m'engage à prendre en charge les frais pédagogiques liés à cette inscription selon les conditions générales définies.

Date :

Signature et cachet

* rayer la mention inutile