

# Bulletin d'inscription

**A retourner complété à :** FORMANEX Consulting, 212 RD205 – Direction Brignoles

Quartier Le Peiron / 83170 TOURVES

Tél : 07 82 27 69 26 / [formanex.beaugnon@gmail.com](mailto:formanex.beaugnon@gmail.com)

SIRET : 33019674200044 / code APE : 8532Z

"Enregistré sous le n°938300601183. Cet enregistrement ne vaut pas agrément d'état."

## La société :

- ✓ Nom de la société : .....
- ✓ Domaine d'activité : .....
- ✓ Le représentant : .....
- ✓ Adresse : .....
- ✓ Code postal : ..... Ville : .....
- ✓ Tél : ..... Mail : .....
- ✓ N° de SIRET (obligatoire) : .....
- ✓ Le nombre de salariés : .....
- ✓ Prise en charge par OPCO : oui / non / Ne sait pas

## Stagiaire 1

- ✓ Nom : .....
- ✓ Prénom : .....
- ✓ Tél : ..... Mail : .....
- ✓ Fonction : .....

## Stagiaire 2

- ✓ Nom : .....
- ✓ Prénom : .....
- ✓ Tél : ..... Mail : .....
- ✓ Fonction : .....

## Stagiaire 3

- ✓ Nom : .....
- ✓ Prénom : .....
- ✓ Tél : ..... Mail : .....
- ✓ Fonction : .....

## Stagiaire 4

- ✓ Nom : .....
- ✓ Prénom : .....
- ✓ Tél : ..... Mail : .....
- ✓ Fonction : .....

## Personne responsable du dossier

- ✓ Nom : .....
- ✓ Prénom : .....
- ✓ Tél : ..... Mail : .....
- ✓ Fonction : .....
  
- ✓ Fait à : ..... Le : .....
- ✓ Signature

Cachet de l'entreprise et signature du responsable en charge de la formation

