



Bulletin d'inscription

Formation « TUTORAT AS » Les 13-14 juin & 21 octobre 2024

Etablissement employeur :				
Représenté par :				
Adresse :				
Téléphone :				
E-mail:				
Souhaite inscrire :				
Nom de l'agent			Fonction	
Convention de formation :	oui 🗆	non □		
Montant à régler sur présentat	ion d'une facture			
231 € x (nbre d'inscrits)	=	€		
Bulletin à adresser par courrier	ou par mail à l'ac	resse ci-dessous		
		Date : Cachet e	et signature :	



