

Fiche de renseignements et d'inscription

Entreprise

Nom et prénom

Activité

Effectif

Adresse

Téléphone

Email

Nom / fonction du responsable signataire

Stage financé par : OPCA (collecteur de la contribution à la formation continue)
 Nom de l'OPCA
 L'entreprise
 A titre individuel

Nom et prénom du (des) stagiaire(s)

Fonction

Age

Discipline et stage souhaités :

Connaissances antérieures dans la discipline demandée :

Dates de stage souhaitées :

Demande de :

RDV pour analyse des besoins
Trame de programme
Pré-inscription

Confirmation d'inscription
Autres :

Signature et cachet

Fait à

Le

Fiche à nous retourner à
contact@axecibleformation.com