

Bulletin d'inscription

Intitulé de la formation :

Lieu :

Dates :

Coût* :

*merci d'indiquer si le coût de la formation choisie est pris en charge.

LE STAGIAIRE

Nom : Prénom :

Adresse (structure) :

Code postal : Commune :

Téléphone : Fax :

Courriel :

L'EMPLOYEUR

Nom et Raison sociale :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone : Fax :

Courriel :

Fait à le

Cachet et signature :

Merci de renvoyer ce bulletin (un par personne et par formation) Accompagné du chèque de paiement à :

A.N.P.A.A. de Haute-Normandie

35, rue du Bac 76000 Rouen

Tel : 02 35 70 37 42 Fax : 02 35 14 96 88

crhautenormandie@anpaa.asso.fr ou comite76bis@anpa.asso.fr