



FORMULAIRE DE PRÉ-INSCRIPTION À UNE SESSION DE FORMATION

RENSEIGNEMENTS

NOM DE L'ENTREPRISE :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

SECTEUR D'ACTIVITÉ :

NOM DU STAGIAIRE :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

PROFESSION:

FORMATIONS

NOM DE LA FORMATION :

INITIALE RECYCLAGE

PÉRIODE SOUHAITÉE :

DU: _____ AU: _____

Pour tous renseignements, merci de contacter:

KARYL GEENS

CHAMP ELEC FORMATION

111, AVENUE DE PARIS

51000 CHALONS-EN CHAMPAGNE

06.85.48.70.92

CHAMPELECFORMATION@GMAIL.COM

