

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATIONS DICA

RAISON SOCIALE.....

ADRESSE.....

Code Postal :.....

Ville :.....

TEL..... EMAIL.....

N° SIRET (Obligatoire).....N° ADHERENT AGEFOS (Obligatoire).....

ENTREPRISE (Obligatoire)

☐ Moins de 11 salariés

☐ Plus de 10 salariés

☐ Plus de 50 salariés

PARTICIPANT :

NOM.....PRENOM.....

QUALIFICATION ☐ONQ ☐OQ ☐E ☐AGENT DE MAITRISE ☐CADRE ☐DIRIGEANT SALARIE ☐DNS

S'INSCRIT A LA FORMATION.....

DATE.....LIEU.....

Fait àle.....SIGNATURE ET CACHET DE

L'ENTREPRISE

(Obligatoire)

BULLETIN D'INSCRIPTION A RENVoyer (email):

CNPC VDL-Ghislaine MARES

Email : g-mares@cnpic.fr

Tel : 05 59 62 98 47