

BULLETIN D'INSCRIPTION

AUX FORMATIONS DE CNRS FORMATIONS ENTREPRISES

La société / l'organisme

Intitulé :

Adresse :

CP : Ville : Pays :

Contact administratif (Civilité / Prénom / NOM) :

Tél : Mél (sauf @live et @hotmail) :

Signataire de la convention (Civilité / Prénom / NOM / Fonction) :

Souhaite inscrire

Mme. M. Prénom / NOM :

Année de naissance (facultatif) :

Fonction (facultatif) :

Mél (sauf @live et @hotmail):

Tél (facultatif mais conseillé) :

Au stage de formation suivant

Titre :

Date : Référence de la session : **23131**

Pour toute personne en situation de handicap, veuillez nous contacter afin de vérifier que les moyens techniques (ou matériels) et pédagogiques permettent de vous accueillir dans les meilleures conditions.

Financement

Adresse de facturation (intitulé, contact, adresse de facturation et tél. si différents de la société ou de l'organisme ci-dessus)

Numéro SIRET de l'adresse de Facturation :

Les frais engagés seront exigés de toute personne n'ayant pas annulé par écrit son inscription deux semaines avant le début de la formation.

Fait à Le

Signature / Cachet de la société ou de l'organisme

Bulletin à retourner à [cnrs formation entreprises](http://cnrsformationentreprises.fr) accompagné d'une prise en charge

par courrier électronique à cfe.contact@cnrs.fr

ou par courrier à cnrs formation entreprises - avenue de la Terrasse - Bât. 31 - 91198 Gif-sur-Yvette Cedex

Conditions générales de vente, règlement intérieur et données personnelles disponibles sur notre site internet <http://cnrsformation.cnrs.fr>

cnrs formation entreprises - tél : +33 (0)1 69 82 44 55 - fax : +33 (0)1 69 82 44 89