

Bulletin d'inscription

Fonction publique

Etat - Territoriale - Hospitalière



Établissement

Raison sociale.....
Adresse.....
Code postal..... Ville.....
Téléphone..... Fax.....
N° d'identification (TVA intracommunautaire)..... Code APE/NAF.....

Participant(s)

M. Mme Mlle NOM..... Prénom.....
Service..... Fonction.....
Titre de la formation..... Dates choisies.....
Adresse de convocation (si différente).....
.....
M. Mme Mlle NOM..... Prénom.....
Service..... Fonction.....
Titre de la formation..... Dates choisies.....
Adresse de convocation (si différente).....
.....

Un fichet congrès SNCF vous octroyant une remise de 20 % sur votre billet de train vous sera adressé avec la convocation

Dossier

Dossier à adresser
 Au responsable formation
 Au signataire de l'inscription
Libellé de CONVENTION (si différent de l'adresse ci-dessus).....
.....

DIF : Répartition des heures de formation
 heures DIF sur le temps de travail
 heures DIF hors temps de travail
 heures sur le plan de formation

Facture à adresser
 A l'établissement (Préciser le service et l'adresse si différente).....
.....
 Un bon de commande va suivre oui non

Responsable formation

M. Mme Mlle NOM..... Prénom..... Service.....
Tél. (ligne directe)..... E-mail.....

Signataire de l'inscription

M. Mme Mlle NOM..... Prénom..... Service.....
Tél. (ligne directe)..... E-mail.....

Fait à : Signature et cachet de l'entreprise :	Le :
<i>La signature de ce bulletin vaut acceptation des conditions de participation et de paiement</i>	

Votre contact : Nathalie CHARLES
Tél. 02 43 23 09 09 - Fax 02 43 23 77 07

Internet
formation@gereso.fr - www.gereso.com

Courrier
28 rue Xavier Bichat
72018 LE MANS Cedex 2