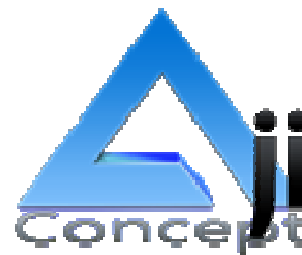


Bulletin d'inscription

A retourner par courrier



Formation Baignades Naturelles

Numéro de stage

Dates :

Entreprise :

Raison sociale : Siret :

Adresse : Ville :

Téléphone : Fax : Email :

Stagiaires :

Nom : Prénom : Statut dans l'entreprise :

Diplômes :

Expériences professionnelles :

.....

Qualification :

Nom : Prénom : Statut dans l'entreprise :

Diplômes :

Expériences professionnelles :

.....

Qualification :

Nom : Prénom : Statut dans l'entreprise :

Diplômes :

Expériences professionnelles :

.....

Qualification :

Chef d'entreprise :

Je soussigné

Nom : Prénom : Statut dans l'entreprise :

Né(e) le à valide l'inscription au stage.

Date et signature

Cachet de l'entreprise