

Formation Institut de l'Élevage Bulletin d'inscription

à retourner à :
Institut de l'Élevage – Céline ROY
Service Communication
149, rue de Bercy - 75595 Paris Cedex 12
Tél : 01 40 04 52 50 - formation.externe@idele.fr

Stage

Titre

Dates : du/...../..... au/...../.....

Réf |_|_|_|_|_|

Participant

M-Mme Nom Prénom

Tél..... Fax

e-mail (indispensable pour recevoir la convocation de stage) :

..... @

Entreprise

Nom

Adresse

CP |_|_|_|_||

..... Ville.....

Personne chargée du suivi de l'inscription

M-Mme Nom Prénom

Tél Fax

e-mail (indispensable pour recevoir la convocation de stage) :

..... @

Facturation

Les frais pédagogiques sont à facturer :

A l'entreprise mentionnée ci-dessus

Au fonds d'assurance formation suivant (sous réserve de réception par nos services de l'accord de prise en charge)

Organisme

Adresse

CP |_|_|_|_|| Ville

Les repas et hébergement (le cas échéant) du stagiaire sont à facturer :

A l'entreprise mentionnée ci-dessus

Au fonds d'assurance formation mentionné ci-dessus

Fait le

Signature et cachet de l'employeur