

FORMATION SECMAIR 2022

DEMANDE D'INSCRIPTION (Compléter 1 formulaire par personne)

Comment avez-vous eu connaissance de notre programme formation : réseaux sociaux email courrier

A retourner dûment complétée à : Service Formation - SECMAIR - Rue des Frères Lumière - 53230 COSSE LE VIVIEN –
info@secmair.fayat.com

➤ **STAGE**

Module Date

➤ **ENTREPRISE**

Raison sociale

Adresse

Téléphone Courriel.....

Responsable de formation

Adresse de facturation (si différente)

➤ **PARTICIPANT**

Nom	Prénom	Fonction	Situation de handicap*
.....	Oui / Non

*Préciser le handicap ci-après :

.....

Besoins identifiés du stagiaire : Motivation et projet

➤ **REGLEMENT**

L'entreprise s'engage à régler la somme deH.T soitT.T.C à la fin du stage, sur présentation d'une facture.

Date :

Signature et cachet de l'entreprise: