



Bulletin d'inscription

Complétez un bulletin par personne et par action de formation

Inscrivez-vous auprès de votre consultant référent Losfor :
par courrier : LOSFOR - 97 Avenue de la Corse - 13007 Marseille
Fax : 04.91.52.12.01
Mail : majuto@losfor.com

ORGANISME EMPLOYEUR

Société :

Responsable formation :

Nom :

Tél :

@ :

STAGIAIRE (rappel : 1 bulletin par participant)

Nom :

Prénom :

Fonction :

Tél :

@ :

ORGANISME FINANCEUR DE LA FORMATION (cocher la case correspondante)

LE CLIENT

L'OPCO :

UNIFORMATION

AGEFOS PME

Autre

(pour «AGEFOS» et «Autre» précisez entité et coordonnées dont vous dépendez) :

ACTION DE FORMATION

Intitulé :

Date (s) : Lieu :

La signature de ce bulletin d'inscription signifie l'acceptation des conditions de participation
(page suivante)

Date :

Signature de l'employeur :

Cachet de l'entreprise :