

Un bulletin d'inscription par personne et par stage

À remplir et à renvoyer par mail à contact@artek-formations.fr

La formation

Intitulé de la formation :

Date et lieu souhaités : Prix :euros

Le participant

Nom : Prénom :

Date de naissance (*obligatoire pour SST et SSIAP*) :

Fonction/profession :

Adresse personnelle :

Code Postal :Ville :

Tél. portable : E-Mail professionnel :

Situation Salarié du privé Salarié du public Intermittent du spectacle Demandeur d'emploi

Indépendant Autre (précisez) :

L'employeur

Nom :

Adresse :

Code postal :Ville :

Tél : E-mail :

Le financement Prise en charge de la formation :

Individuel Employeur/structure Collectivité

OPCO (*Afdas, Agefos....précisez*) :

Autre (*précisez*) :

Le financeur Dans le cas où la formation est prise en charge, merci de préciser :

Nom :

Adresse :

Code postal :Ville :

Tél : E-mail :

J'ai pris connaissance des conditions générales de vente.

Date :
Signature et cachet (obligatoire)