

## Bulletin d'inscription

Pour nous joindre : Ulrich André 07.60.07.40.34

Thème de la formation .....
Date.....
Lieu .....

NOM		NOM JEUNE FILLE		PRÉNOM	
ADRESSE					
CP		VILLE			
Téléphone		Mail			
Date de naissance		Lieu de naissance			
Niveau de formation	<input type="checkbox"/> Fin 3 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/> CAP BEP <input type="checkbox"/> Bac <input type="checkbox"/> Bac+2 <input type="checkbox"/> Bac+5 et plus				

STATUT	<input type="checkbox"/> Salarié	<input type="checkbox"/> DNS	<input type="checkbox"/> Sans d'emploi	<input type="checkbox"/> Autre :
Poste actuel				
Financement	<input type="checkbox"/> Entreprise	<input type="checkbox"/> OPCO	<input type="checkbox"/> CPF	<input type="checkbox"/> Autre :


ENTREPRISE		ENSEIGNE	
ADRESSE			
CP		VILLE	
TELEPHONE		MAIL	
Nom Responsable		Mail Responsable	
Poste		Tél fixe /portable	
Nom référent		Mail	
Poste		Tél fixe /portable	
N°SIRET		Code APE/NAF	
Effectif de l'entreprise		Convention collective	

Merci de nous indiquer si vous avez des besoins spécifiques et/ou des contraintes particulières :

.....

.....

.....

Signature Retail & detail 	Date, cachet de l'entreprise, signature
--	---

Ce bulletin vaut acceptation des conditions générales de vente à disposition sur notre site  
 Référent handicap cdupuy@retail-and-detail.com