

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

« MANAGEMENT D'ÉQUIPE »

Document à retourner :

- Par courrier : **Irfrep 33 rue Saint Denis 86035 Poitiers Cedex**
- Par fax au **05 49 88 65 81**

PARTICIPANT :

Nom : Prénom :
Fonction :
Email :

ENTREPRISE :

Raison sociale :
Adresse :
Ville :
Tél : Email :
N°Siret :
Responsable de l'inscription :
Tél : Fax : Email :
Responsable formation :
Tél : Fax : Email :
Adresse de convocation si différente :

FINANCEMENT :

Plan de formation DIF
 Société :
Adresse de facturation si différente :
 OPCA :
Adresse :

Date : Signature :