



ID FORMATION

BULLETIN D'INSCRIPTION A UNE SESSION DE FORMATION CONTINUE

Formation intitulée : Gestion du stress en situation professionnelle

Dates :

PARTICIPANT

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél mobile :

E-mail :

Fonction occupée :

ETABLISSEMENT

Nom : ID FORMATION – Isabel DOUSSET-

Adresse : 24, Les Usages 28480 SAINTIGNY

Lieu de la formation en intra :

Tél : 06 63 70 46 61

E-mail : isabel.dousset@gmail.com

Site Internet : www.idformation.org

Gérante : Isabel DOUSSET

Intervenant formation : Florent ROY

REGLEMENT PAR VIREMENT BANCAIRE

<input type="checkbox"/> <i>A titre individuel</i>	<input type="checkbox"/> <i>Demande de prise en charge</i>
<p><i>Date :</i></p> <p><i>Signature du participant :</i></p>	<p><i>Date :</i></p> <p><i>Signature employeur et cachet de l'établissement :</i></p>

ID FORMATION

Isabel DOUSSET : 24, Les usages 28480 SAINTIGNY

Siret : 45002329600038 / Code NAF 8559B

Tél : 06 63 70 46 61 email : isabel.dousset@gmail.com

« Enregistré sous le Numéro 73 31 05 736 31. Cet enregistrement ne vaut pas agrément d'Etat »