

Bulletin d'inscription

Formation intitulée : Groupe de l'analyse de la pratique à l'Horizon

Dates : le 5/11/2018 - le 10/12/2018 - le 7/01/2019 - le 4/02/2019 - le 11/03/2019 - le 15/04/2019 - le 6/05/2019 - le 10/06/2019

Horaires : de 18h30 à 20h30

Tarifs : individuel : 40€ / séance employeur : 60€ / séance

PARTICIPANT

Nom :

Prénom :

Adresse Personnelle :

Code postal :

Ville :

Tél. :

E-mail :

Fonction occupée :

Auprès de quel public :

Adresse Professionnelle :

Fait à :

Le :

Signature

EMPLOYEUR

Nom de l'organisme :

Représenté par :

Fonction :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. :

E-mail :

Prise en charge :

- A titre individuel Employeur / OPCA

Fait à :

Le :

Signature et cachet de l'établissement

Pour tout renseignement : c.sellincourt@cfhorizon.com

Pour tout renseignement : c.sellincourt@cfhorizon.com

Tel : 01 55 48 93 68 ou 54 – a.hernandez@cfhorizon.com – c.sacchetto@cfhorizon.com

N° SIRET : 784 547 481 000 35

N° Formation continue : 11 92 16556 92