BULLETIN D'INSCRIPTION



A retourner à ANDICAT : andicat@andicat.org

| | | | éférente de la fo | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|--|---|------------------|--------------------------|
| Nom: Fonction: | | | Prénom : | | |
| Établissemen | | | | | |
| CP | dù Ville | 13/06/2018 a | Rue - approche marketing o iu 14/06/2018 | . Région : | 460,00€ |
| | | | | | |
| Nom: Fonction: | | | légal de la struc Prénom : Mail : | | |
| Nom | Prénom | Fonction | - stagiaires : E-mail | N° téléphone | Difficultés éventuelles" |
| | | (| Champs obligatoires | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| "audition, wision, or | opression, metricita | compréhension, at | ttendan, etc. | | |
| (Ne pas compl «Adapter ses p | éter cette parti pratiques manag | e et ne pas proci gériales aux trav | a formation : éder au règlement pour vailleurs d'ESAT») OPCO ? \(\Box\) OUI \(\Box\) | la formation | |
| | | champs suivan | | 2 HON | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Qu'il s'agisse | d'un paiemen | t effectué par | Chèque 🔲 Viremer votre OPCO ou par vot le la facture soit ment | re établissement | |

Owne Communication - Ontitits photos: Model Sects