

**BULLETIN D’INSCRIPTION**

**Le Mans**

**Lieu de la formation : CITAVOX – Technopole Université – 28 Rue Xavier BICHAT – 72000 Le MANS**

Nom de l’entreprise : ................................................................................................................................................

Adresse : ....................................................................................................................................................................

CP : ................................. Ville : ................................................................................................................................

Nom prénom de l’interlocuteur : ..............................................................................................................................

Mail : .........................................................................................................................................................................

Téléphone : ...............................................................................................................................................................

N° SIRET : ............................................................................

Subrogation OPCO : Oui Non

Nom et adresse de L’OPCO :……………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Formation** | **Dates** | **Observations/Précision** |
| *EX : DUPOND* | *Jean* | *Mac SST* | *23 septembre 2014* | *INITIALE EN janvier 2012* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Merci d’envoyer ce bulletin à **trottier.laurence@attitude-formation.fr** **Tél :** 06.33.70.11.43

**Attitude formation prendra contact avec vous dès réception de ce bulletin**

**AF-BI-V1 (13/01/2020)**