

Bulletin d'inscription à une formation

À imprimer, compléter et renvoyer au Centre Yvelines Médiation (CYM) 4 rue Georges Clemenceau – 78000 Versailles.

Numéro de déclaration d'activité : 11 78 81219 72

Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État (article L. 6352-12 du Code du travail).

1. Action de formation

Intitulé :

Dates :

Prix TTC :

2. Participant

Nom (Mme / Mlle / M.) :

Prénom :

Fonction(s) exercée(s) :

Téléphone E-mail :@.....

Adresse :

Code postal : Ville :

3. Entreprise

Dénomination sociale :

Code NAF : Siret :

Secteur d'activité :

Téléphone E-mail :@.....

Adresse :

Code postal : Ville :

Responsable de la formation :

Fonction :

Téléphone E-mail :@.....

Responsable de l'inscription :

Fonction :

Téléphone E-mail :@.....

Adresse d'envoi de la convocation :

Code postal : Ville :

La facture doit être adressée :

au participant

à l'entreprise

4. Convention de formation professionnelle

Elle sera adressée au participant dès réception du bulletin d'inscription.

A Le.....

Signature du participant

**Cachet de l'entreprise
Nom et qualité de la personne signataire**