



BULLETIN D'INSCRIPTION 2018

1 bulletin par formation

URIOPSS Poitou-Charentes-Limousin

6 bis rue Albin Haller – Zone république II
86000 POITIERS
Tél : 05 49 88 74 41
Mail : contact@uriopss-pchl.fr



Organisme

- Nom de la structure :
- Adresse :
.....
- Tél :
- Mail :

Stagiaire(s)

- Nom, prénom :
Fonction :
- Nom, prénom :
Fonction :
- Nom, prénom :
Fonction :

Formation :

- Intitulé :
- Date(s) :

Coût : repas 17 € x ___ jour(s) = ___ € + coût formation ___ x ___ personne(s) = ___ €

Règlement à nous renvoyer avec le bulletin d'inscription

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales et les accepter.

Fait à _____ le _____

Signature du responsable et cachet de votre structure :