

M. ☐ Mme ☐

NOM, Prénom :

Domicilié(e) :

Adresse complète :

Code Postal : Ville :

) @

Salarié(e) de l'établissement :

Nom de l'établissement :

SIRET :

Nom du Directeur :

Adresse complète :

Code Postal : Ville :

) @

S'inscrit au :

	Horaires	Coût
<input type="checkbox"/> Parcours complet (3 modules)	16 heures	600 €
<input type="checkbox"/> Module 1 : Préparation à l'épreuve écrite [...]	6 heures	175 €
<input type="checkbox"/> Module 2 : Aide à l'élaboration et à la rédaction de la note	3 heures	250 €
<input type="checkbox"/> Module 3 : Préparation à l'oral	7 heures	250 €

Modalités de financement :

☐ Employeur ☐ Prise en charge personnelle ☐ Autre :

Pour valider l'inscription : joindre le chèque ou le justificatif de prise en charge à ce bulletin d'inscription.

Fait à le.....

Signature et cachet de l'employeur : Signature du stagiaire :