**FICHE D’INSCRIPTION**

**THEME :** ATELIER DE FORMATION : MANAGEMENT DE PROXIMITE : SOYEZ AU CŒUR DE VOS EQUIPES.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMS**  |  |
| **PRENOMS**  |  |
| **ENTREPRISE** |  |
| **A TITRE PERSONNEL** |  |
| **POSTE**  |  |
| **E-MAIL PROFESSIONNEL** |   |
| **E-MAIL PERSONNEL**  |  |
| **TEL FIX ET OU GSM** |  |
|  |  |
|  |  |

**FACTURE AU NOM DE** : MOI-MEME ENTREPRISE

**MODE DE PAYEMENT :** PAR CHEQUE ESPECES

NOM, SIGNATURE & CACHET

**NB** : Pour participer, merci de remplir la fiche d’inscription et nous la renvoyer ainsi que le règlement 5 jours avant la formation.