

BULLETIN D'INSCRIPTION

Bulletin à compléter et nous retourner par e-mail ou courrier à :

ENSTBB FORMATION CONTINUE

146 rue Léo Saignat, 33076 Bordeaux Cedex

E-mail : formation-continue.enstbb@bordeaux-inp.fr



FORMATION CHOISIE

Intitulé :

Date : du / / au / /

ENTREPRISE / ORGANISME

Nom :

Activité :

Adresse :

Code postal / Ville :

Responsable / personne à contacter :

Fonction :

Téléphone :

Email :

PARTICIPANT(E)

Mme Mlle M.

Nom :

Prénom :

Fonction / service :

Adresse professionnelle :

Téléphone :

Email :

Profil / niveau :

Pourquoi souhaitez-vous suivre cette formation?

.....

FINANCEMENT

Entreprise ☐ OPCA ☐ Financement public ☐ Particulier ☐

Signature du participant ou du responsable (lieu et date) :

Cachet de l'entreprise ou de l'organisme :