



Annexe 2 – Bulletin d'Inscription Groupe / Entreprise

INSCRIPTION GROUPE À UNE ACTION DE FORMATION

- ☐ Intitulé du stage :
- ☐ Référence:
- ☐ Date de la session proposée:
- ☐ Lieu:

Informations sur l'organisation

- Nom de l'entreprise / organisme :
- Adresse :
- Téléphone : Email :

Responsable de l'inscription

- Nom et prénom :
- Fonction :
- Téléphone :
- Email :

Liste des participants

N°	Nom et Prénom	Fonction	Niveau Scolaire	Email	Téléphone
1					
2					
3					
4					

✓ Confirmation de l'inscription

Je soussigné(e), [Nom et prénom du responsable], certifie que les informations ci-dessus sont exactes et confirme l'inscription des participants mentionnés à la session de formation.

Date :

Signature et cachet de l'entreprise :