



Formation & Conseils en Ressources Humaines

CABINET BRILER CONSEIL
FICHE D'INSCRIPTION FORMATION ENTREPRISE

(à nous retourner par courrier ou e-mail)

STAGE.....

Date du stage :

Coordonnées de l'entreprise:

Société / Etablissement :

Adresse :

.....

Téléphone :..... Portable:..... Fax :.....

E mail :

Coordonnées du Responsable de formation :

M. / Mme :

Adresse :

.....

Téléphone :..... Portable:..... Fax :.....

E mail :

Type de Financement (cochez) :

☐ PERSONNEL

☐ OPCO

☐ ENTREPRISE

S'engage à verser la somme (*) de :

(*) Coût prestation x nombre de participants

Tarif :€ X..... =€

☐ Par virement

☐ Par chèque bancaire ou postal

☐ Par carte bancaire

Fait à le

Signature

☎ : 0696 16 24 55

mel : cbrilerconseil@gmail.com



Formation & Conseils en Ressources Humaines

Coordonnées du (ou des) stagiaire(s) :

NOMS	ADRESSES	Email	Téléphones

- Les salariés en situation de handicap peuvent bénéficier d'un aménagement en termes de contenu ainsi que d'un aménagement horaire tenant compte de leur capacité et de leur temps de présence en entreprise. Merci de le signaler à l'inscription.