

Fiche d'inscription au stage inter

Découper, photocopier ou télécharger cette fiche d'inscription sur www.stho.org



STAGIAIRE

Intitulé de la formation

Code / / /

Dates

Mme M.

Nom

Prénom

Fonction

Service

Adresse professionnelle (si différente de l'employeur).
.....
.....

CP...../...../...../...../ Ville

Tél. :

Mail.....

Adresse (domicile)
.....
.....

CP...../...../...../...../ Ville

Tél. :

Mail :

Fait à le/...../.....

Signature du stagiaire



N° organisme de formation : 11 75 228 21 75

Pôle Formation tout au long de la vie

16 rue Cugnot - 75018 Paris

Tél. : **01 53 72 80 70**

fannywillems@stho.org

EMPLOYEUR

Nom de l'organisme

.Représenté par

Adresse
.....
.....

CP...../...../...../...../ Ville

Nom du responsable à contacter

Tél. :

Mail :

Fax :

Prise en charge financière

Organisme employeur

A titre individuel

Autre (précisez)

Les frais de ce stage sont à régler à réception de
facture Règlement à l'ordre de « Centre de formation
Saint-Honoré » Convention et facture à adresser à
.....
.....

Fait à

le/...../.....

Accord de l'employeur

Signature et cachet de l'établissement

Merci de nous préciser en quelques lignes vos attentes concernant ce stage

Vos attentes

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Pour suivre l'évolution de nos offres de formation,
pensez à visiter régulièrement notre site **www.stho.org**