

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 Continue

42/44 rue de Romainville - 75019 Paris

Tél : 01 53 72 80 70

sthoformation@stho.org

EMPLOYEUR

Nom de l'organisme

.....

Représenté par

Adresse

.....

.....

CP / / / / / Ville

Nom du responsable à contacter

.....

Tél. :

Mail :

.....

OBLIGATOIRE POUR L'ENVOI DE DOCUMENT

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**