



FORMATIONS du 1^{IER} SEMESTRE 2017

BULLETIN D'INSCRIPTION

Merci de remplir un bulletin par stage et par personne.

À compléter lisiblement au stylo noir et à retourner à l'ADIL 95 par :

- Email : formation@adil95.org
- Fax : 01.30.32.97.21
- Courrier : Rue des Châteaux Saint-Sylvère - Bâtiment G - 95000 CERGY

STAGIAIRE :

Prénom :	Nom :
Tél :	Fax
Email :	@
Poste occupé :	Service :

FORMATION DEMANDEE:

Thème :
Date :

ORGANISME ou SERVICE auquel la facture devra être adressée :

Nom	
Adresse :	
Nom et fonction du Responsable :	
Email :	@
Tél :	