



BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION COLLECTIVE INTRA ETABLISSEMENT

Bulletin à retourner par mail à contactformation@fondationmallet.fr

A réception de votre demande d'inscription nous vous recontacterons pour valider le choix de la formation choisie.

VOTRE STRUCTURE	
RAISON SOCIALE	
ETABLISSEMENT	<input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé
Adresse	
Téléphone :	E-mail :
Activité principale	<input type="checkbox"/> Sanitaire <input type="checkbox"/> EPHAD <input type="checkbox"/> Médico-social : FAM, EAM, EM, Foyer de vie, Foyer d'hébergement...
Nom de la personne à contacter	
Téléphone :	E-mail :
Fonction	

LES STAGIAIRES CONCERNES PAR LA FORMATION	
Emploi ou fonction	
Nombre estimé	
La participation d'un ou de plusieurs des stagiaires nécessite des aménagements adaptés : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, lesquels :	
Souhaitez-vous être recontacté(e) par votre référent handicap : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

FORMATION CHOISIE	
Intitulé	
Périodes souhaitées :	
Nom de votre OPCO	

Fait à
Le

Cachet et signature de l'établissement

L'inscription est retenue et confirmée jusqu'à concurrence des places disponibles.

Centre de formation Fondation MALLET

22 route de Gresse - 78550 RICHEBOURG - Tél. : 01 34 85 36 61 - Courriel : contactformation@fondationmallet.fr

SIRET : 775667 181 00066 – N° de DECLARANT D'ACTIVITE : 11788556778