



N° existence : 24 45 02254 45

N° Siret : 775 446 263 00011

Référence UNIFAF : 3026671

BULLETIN D'INSCRIPTION

Intitulé de la formation :

Dates :

Coordonnées de l'établissement employeur :

Structure / établissement :

Adresse :

Téléphone : Email :

Stagiaire(s) qui suivra(ont) cette formation :

Nom prénom	Diplôme	Poste occupé	Téléphone

Tarif : € x nombre de participants = € net de TVA

Nom et prénom du signataire :

En qualité de :

Fait le à

Signature et cachet :

Bulletin à adresser par courrier à Isabel Barata, Hôpital Saint Jean, 31 boulevard Loreau 45250 Briare

ou par mail à I.Barata@hopital-saint-jean.fr