

BULLETIN D'INSCRIPTION :

Votre inscription donnera lieu à l'établissement d'un devis et d'une convention de formation par l'APMSA Grand-Est, reprenant l'ensemble des éléments (programme détaillé, dates, tarifs, frais de restauration, adresse des lieux de formation).

NOM et prénom :

Adresse email :

N° de téléphone personnel :

Association, société, travailleur indépendant :

Adresse du siège :

Coordonnées mail et téléphone :

N° SIRET :

Parcours de formation choisi :

Le tout à distance <input type="checkbox"/>	La formation hybride <input type="checkbox"/>
+ préparation à la certification <input type="checkbox"/>	+ préparation à la certification <input type="checkbox"/>
+ passage de la certification <input type="checkbox"/>	+ passage de la certification <input type="checkbox"/>
	Strasbourg <input type="checkbox"/> Mulhouse <input type="checkbox"/> Nancy <input type="checkbox"/>
Passage de la certification seul <input type="checkbox"/>	

Type de financement de la formation :

- Employeur ou OPCO
- CPF ou financement personnel

Nombre de repas demandés (*optionnel, 15€/repas*) : _____

Fait à _____ le ___ / ___ / _____

Signature et cachet de l'employeur :

Bulletin à retourner par courriel à contact@apmsagrandest.fr. Pour toutes questions, merci de nous contacter au 03 88 30 89 25.