



www.cnfetp.com

# FICHE D'INSCRIPTION

Année 2020/2021

Coordonnées de l'établissement : .....

NOM DU CHEF D'ETABLISSEMENT .....

Intitulé de la formation : .....

Dates : .....

Coût de la formation : (150€/jour/personne) : .....

Mademoiselle

Madame

Monsieur

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse personnelle complète.....

Tel personnel .....

E-mail personnel : .....

## Bon pour accord :

Financement envisagé : .....

Date et signature  
Stagiaire :

Date, signature et cachet  
Etablissement :