

BULLETIN D'INSCRIPTION

Informations

NOM Prénom :

Statut * : Date de naissance :

*Dirigeant, employé, demandeur d'emploi, particulier etc...

Adresse :

Numéro de téléphone: E-Mail :

Formation souhaitée :

Message :

Format:

1.

3h30 de formation à distance
sans visioconférence

2.

3h30 de formation à distance +
4h00 de visioconférence avec
un formateur