

Bulletin d'inscription



Bulletin à retourner par mail à : aurelie.dujardin@cognacq-jay.fr
(Ou par courrier au Centre de formation Cognacq-Jay, 17 rue notre dame des champs 75006 Paris)
Contact : 01 60 64 64 46

Date de la demande :

Formation

INTITULE	
LIEU	
DATES	

Participant(e)

NOM	
PRENOM	
FONCTION	
TELEPHONE	
MAIL	

Si vous bénéficier d'une prise en charge Employeur :

RAISON SOCIALE	
ADRESSE	
SIRET	
INTERLOCUTEUR	
TELEPHONE	
MAIL	



Quelles sont vos attentes concernant cette formation svp ?

Possibilités d'adaptation des modalités de la formation:

Si vous pensez avoir des difficultés pour suivre la formation n'hésitez pas à contacter la personne ci-dessous afin que la formation soit adaptée à vos besoins ?

Contacter la référente Handicap :

Aurélie DUJARDIN

01 60 64 64 46

aurelie.dujardin@cognacq-jay.fr

Bon pour accord

Je soussigné(e), Mme/M..... déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur stagiaire et accepter les conditions générales de vente qui sont accessibles sur la page d'accueil du site internet <https://formation.cognacq-jay.fr/>.

Bon pour commande.

STAGIAIRE	EMPLOYEUR	EMPLOYEUR
FAIT LE :	FAIT LE :	CACHET :
A :	A :	
SIGNATURE :	SIGNATURE :	

