

BULLETIN D'INSCRIPTION – MODULES COURTS

Dossier suivi par (MFR) :

PARTICIPANT

Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____ Téléphone : _____
 E-mail : _____ RQTH : oui non

FORMATION

Intitulé :

Date module : Durée en heures :

Lieu de formation :

FINANCEMENT DE LA FORMATION

Inscription individuelle	Inscription employeur <i>La formation est prise en charge par l'employeur</i>
<input type="checkbox"/> Individuelle : La formation est financée par le participant	<input type="checkbox"/> Salariés (nombre de salariés)* : <i>*Liste des participants à compléter</i> Raison Sociale : Adresse : Responsable du dossier Nom/ Prénom : N° de téléphone : Email :
Envoi d'une convention de formation dès réception du bulletin d'inscription + règlement intérieur + conditions générales de vente	
<input type="checkbox"/> Chèque établi à l'ordre de la MFR SERVICES <input type="checkbox"/> Virement bancaire sur le compte IBAN FR76 1551 9390 9700 0202 7430 173 BIC CMCIFR2A	

Date, nom du signataire
(Obligatoires)

Signature et cachet de l'entreprise

Mise à jour FCVV-MFRCS-18/10/24