7, Rue de Thionville
75019 Paris
Tél. : 01 40 30 30 10
Mail : contact@copropriete-formation.fr

BULLETIN D'INSCRIPTION À UNE ACTION DE FORMATION

Nom et prénom : …

Fonction : …

Agissant pour le compte de l'entreprise désignée ci-après :

Raison sociale : …
N° de Siret : …
N° de TVA intracommunautaire : …
Adresse : …
Téléphone : …
E-Mail : …
Code NAF : …
Activité : …

Intitulé ou référence de la formation : ……
Dates ou période de réalisation souhaitées :…… ……

Si un des participant est en situation en handicap, il est invité à se rapprocher de notre référente handicap, Mme Karima Ben Ahmed via son adresse mail : institut-formation@copropriete-formation.fr.

Noms et Prénoms des participants	Fonction	Mail
Afin de valider les prérequis de chacun des participants et confirmer leur inscription, notre organisme de formation pourra être amené à réaliser des évaluations en amont de la formation ou à demander un CV de compétences.		

Si vous bénéficiez d'une prise en charge du coût de la formation, merci d'indiquer les coordonnées du financeur (ex : OPCO, FIF PL, AGEFICE) :……

Bon pour engagement de participation
Date, cachet et signature autorisé de l'entreprise

Version 4 du 18062024