

Bulletin d'inscription à un stage de formation

L'ENTREPRISE

Raison sociale :

Adresse :

Code postal :

Ville :

SIRET :

NAF :

Secteur d'activité :

Effectif :

PERSONNE CHARGÉE DU DOSSIER

Nom :

Fonction :

Service :

Tél. :

Fax :

Mail :

SESSION

Titre du stage : **Répondre en groupement aux marchés publics**

Date de la session : **27 septembre 2017**

Tarif : **300 €/stagiaire** (Adhérent à la fédération des entreprises d'insertion Ile de France) – **390 € / stagiaire** (Non adhérent à la fédération des entreprises d'insertion Ile de France)

- **Prise en charge par votre OPCA : oui - non**
Nom de votre OPCA :

PARTICIPANT

M.

Mme

Melle

Nom :

Prénom :

Fonction :

Tél. :

Mail :

INSCRIPTION A RETOURNER
A LA FEDERATION DES ENTREPRISES D'INSERTION ILE DE FRANCE