

Bulletin d'inscription¹

Pour nous joindre : Philippe Vincent au 06.31.75.27.62 contact@retail-and-detail.com

Thème de la formation.....

Date.....

Lieu.....

NOM		NOM JEUNE FILLE		PRÉNOM	
ADRESSE					
CP		VILLE			
Téléphone		Mail (destiné à ouvrir l'extranet)			
Date de naissance			Lieu de naissance		
Niveau de formation	<input type="checkbox"/> Fin 3 ^e <input type="checkbox"/> CAP BEP <input type="checkbox"/> Bac <input type="checkbox"/> Bac+2 <input type="checkbox"/> Bac+5 et plus				

STATUT	<input type="checkbox"/> Salarié	<input type="checkbox"/> DNS	<input type="checkbox"/> Sans d'emploi	<input type="checkbox"/> Autre :
Poste actuel				
Financement	<input type="checkbox"/> Entreprise	<input type="checkbox"/> OPCO	<input type="checkbox"/> CPF	<input type="checkbox"/> Autre :

Entreprise		Enseigne	
Adresse			
CP		VILLE	
Téléphone		MAIL	
Nom Responsable		Mail Responsable	
Poste		Tél fixe /portable	
Nom référent-		Mail	
Poste		Tél fixe /portable	
N°SIRET		Code APE/NAF	
Effectif de l'entreprise		Convention collective	

Merci de nous indiquer si vous avez des besoins spécifiques et/ou des contraintes particulières :

.....

Signature Retail & detail

Date, cachet de l'entreprise, signature

¹ Ce bulletin vaut acceptation des conditions générales de vente à disposition sur notre site Référent handicap cdupuy@retail-and-detail.com. Nous nous engageons à vous répondre sous 48 heures.