BULLETIN D'INSCRIPTION

À retourner complété et signé à : ksolutions.mq@gmail.com ou par courrier au 18 rue Georges Eucharis - Lot Dillon Stade - 97200 Fort-de-France

Formation choisie

Intitulé de la formation	
Période souhaitée	
Format	Présentiel □ Hybride □

Participant(e)

Civilité	Mme □ M. □
Nom	
Prénom	
Fonction / Service	
Email	
Téléphone	
Situation de handicap	Oui □ (nous contacter) Non □

Entreprise / Établissement

Raison sociale	
Adresse	
Code postal / Ville	
Téléphone	
N° SIRET	
Code APE / NAF	

Modalité de prise en charge

Mode de financement	CPF □ OPCO □ Entreprise □ Autofinancement □
Nom de l'OPCO	
N° de prise en charge	

Fait à : ..... Le :.....

Signature et cachet, précédés de la mention « *Bon pour accord* » :