



dépasser les frontières

BULLETIN D'INSCRIPTION

AUX FORMATIONS DE CNRS FORMATION ENTREPRISES

La société / l'organisme

Intitulé
Adresse :
CP. Ville Pays
Responsable de formation (Nom/prénom)
Tél. Mél
Signataire de la convention (Nom/prénom)

Souhaite inscrire

Mme. M. Nom/prénom
Fonction
Expérience professionnelle dans le domaine de la formation :
Adresse personnelle (coordonnées du stagiaire indispensables pour l'envoi de documents avant et/ou après le stage)
Mél Tél.

Au stage de formation suivant

Titre : La microscopie de fluorescence : bases et nouveautés
Date du 15/10/2018 au 19/10/2018 Référence de la session 18126

Financement

Adresse de facturation (intitulé, contact, adresse de facturation et tél. si différents de la société ou de l'organisme ci-dessus)
.....
Numéro SIRET de l'adresse de facturation :

Les frais engagés seront exigés de toute personne n'ayant pas annulé par écrit son inscription deux semaines avant le début de la formation.

Fait à le

Signature du responsable de formation

Cachet de la société ou de l'organisme

Bulletin à retourner à cnrs formation entreprises accompagné d'une prise en charge par courrier électronique à cfe.contact@cnrs.fr, par fax ou par courrier à cnrs formation entreprises - avenue de la Terrasse - Bât. 31 - 91198 Gif-sur-Yvette CEDEX