

A renvoyer par mail à notre équipe administrative Maestrias au plus tard 15 jours avant le début de la formation souhaitée.

**INTITULE DE LA FORMATION SOUHAITEE :** .....

**LIEU DE LA FORMATION :** Chantepie  Fougères  En INTRA  **DATE(S) DE LA FORMATION SOUHAITEE :** .....

Raison sociale : ..... Adresse : .....

SIRET : ..... CP : ..... Ville ..... Téléphone : .....

Nom, prénom et fonction du contact : ..... Email : ..... Portable : .....

Votre OPCO : .....

**APPRENANTS À INSCRIRE :**

Nom d'usage*	Nom de naissance*	Prénom*	Sexe*	Date et lieu de naissance*	Département* de naissance	N° Sécurité Sociale	QSP	Type de contrat

BS\_V3\_2021\_10\_26

\* Données obligatoires.

Fait à : .....

Le : .....

**Cachet et signature de la structure :**

