



BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner à : Fédération des Acteurs de la Solidarité
Océan Indien

24 Cité de la Plaine
97410 Saint-Pierre

TEL : 0692.40.44.98. / 0692.04.44.14

Email: secretariat-oi@federationsolidarite.org

LA FORMATION

Intitulée :

Date(s) :

Coût :

LE PARTICIPANT

Madame

Monsieur

NOM :

PRENOM :

Fonction :

COORDONNES DE L'ASSOCIATION / STRUCTURE EMPLOYEUR

ADHERENT A LA FEDERATION

NON-ADHERENT A LA FEDERATION

Raison sociale :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Fax :

Email :

Représenté par M. /Mme :

Fonction :

Le coût de la formation sera pris en charge par :

l'employeur

l'OPCA :

**Bulletin d'inscription à nous
retourner au plus tard deux
semaines avant la date de la
formation choisie**

Date, signature de l'employeur et cachet de l'entreprise