

Formulaire d'inscription

À renvoyer au rce par mail rce@skynet.be ou par fax 02 218 87 34

NOM DE L'INSTITUTION :

Adresse :

Tel :

Nom de la personne de contact :

Adresse email :

INSCRITE

Nom et prénom :

Fonction :

Temps de travail :

Niveau diplôme :

Date d'engagement :

Date de naissance :

Email de la personne inscrite :

À LA FORMATION

Intitulé de la formation :

Dates de la formation :

Date :

Signature du responsable :