



Formation Air+R

Bulletin d'inscription

Informations Stagiaire	
Nom, prénom	
Profession	
Employeur	
Adresse professionnelle	
Email	
N° de téléphone	
Formation	
Intitulé de la formation suivie	
Date de la formation	
Motivations à participer à cette formation	
Attentes par rapport à la formation	

Contact administratif au sein de l'entreprise	
Nom, prénom	
Fonction	
Adresse de l'employeur	
N° de téléphone	
Email	
Représentant de la structure pour l'établissement de la convention	
Nom, prénom	
Adresse de l'employeur	
Email	