

Compléter et envoyer à

Entreprises du 22 / 29 :

nadia.lechanu@formation-industries-bretagne.fr

Entreprises du 35 :

fabienne.communier@formation-industries-bretagne.fr

Entreprises du 56 :

aline.desbos@formation-industries-bretagne.fr

INFORMATIONS SUR LE(S) PARTICIPANT(S)

Nom + Prénom : _____

Fonction : _____

Nom + Prénom : _____

Fonction : _____

Nom + Prénom : _____

Fonction : _____

INFORMATIONS SUR L'ENTREPRISE

Raison sociale : _____

Adresse : _____

CP / Ville : _____

INFORMATIONS SUR LA FORMATION

Intitulé de la formation choisie : _____

Lieu : BREST LORIENT RENNES QUIMPER ST BRIEUC

Date envisagée : _____

COORDONNEES DU RESPONSABLE FORMATION

Nom + Prénom : _____

Email : _____

Tel : _____

Commentaires : _____

Cachet de l'entreprise – Nom & signature