



RHESO Formation
Formulaire d'inscription

A imprimer et à envoyer par courrier
accompagné du règlement

FORMATION(S) :

DATE(S)° :

STAGIAIRE :

Je, soussigné(e), déclare m'inscrire au module de formation.

NOM PRENOM :

Profession :

Organisme employeur :

Adresse :

Téléphone Fixe & Portable :

@mail :

COUT DE LA FORMATION

€

REGLEMENT Chèque

OPCA (joindre justificatif)

Fait à :

Le :

Signature :