



**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 :**