

# FICHE D'INSCRIPTION ESTS

FORMATION

Intitulé :

Lieu  LILLE  MAUBEUGE  ST-OMER  AVION

Dans votre ETABLISSEMENT  Nombre de stagiaires

Contact RH / Directeur :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

ETABLISSEMENT

Dénomination : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Adresse de convention et de facturation (si différente de l'établissement)

Etablissement : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Contact formation de l'établissement

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

A RETOURNER À :

ESTS  
FORMATION CONTINUE  
22 Rue Halévy  
59000 Lille

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Cachet de l'établissement et signature du responsable