



BULLETIN D'INSCRIPTION

Site APDHES 2012

À retourner au Secrétariat de APDHES-Centre Pierre Veaux
Chemin de Pomerol
253 cours du Maréchal Gallieni - 33000 BORDEAUX
Tél. : 05 56 24 49 39 - Fax. : 05 56 98 90 92

Mme Mlle M **NOM ET PRÉNOM DU STAGIAIRE :**

.....

Fonction/Grade :

Service :

Adresse complète de l'établissement :

.....

.....

Numéros de Téléphone et Fax : /

E-mail :

RESPONSABLE DU SERVICE DE LA FORMATION CONTINUE :

.....

Fonction/Grade : **Numéro de téléphone :**

E-mail du service de la formation :

Désire participer à la formation suivante :

Titre de la formation :

.....

.....

Dates :

FRAIS D'ENSEIGNEMENT PÉDAGOGIQUE : ----- **Euros par stagiaire.**

Coût de la formation (enseignement pédagogique) dû en totalité pour toute annulation ou absence, de la part du(es) stagiaire(s) ou de l'établissement, non signalée DIX JOURS AVANT LA DATE de la formation.

FRAIS D'ENSEIGNEMENT PRIS EN CHARGE PAR
(Rayer les mentions inutiles) :

- ◆ ANFH / OPCA
- ◆ Budget Formation de l'établissement
- ◆ Le stagiaire

Nom – Prénom – Signature et Cachet
du Responsable d'Etablissement

Site : <http://www.apdhes.fr>

E-mail : info@apdhes.fr

Association loi 1901 enregistrée en Préfecture sous le n° 2/11763

Enregistré sous le n°72 330 1681 33. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État.

SIRET : 348 628 975 00024 - Code Naf : 8559 A

APDHES Centre Pierre Veaux

Téléphone : 05-56-24-49-39

info@apdhes.fr