

BULLETIN D'INSCRIPTION SAFITECH 2018

ÉTABLISSEMENT DEMANDEUR

MANAGER

OPÉRATEUR

PARCOURS LOGISTIQUE DEMANDÉ

INSCRIRE VOS AGENTS PAR ORDRE DE PRIORITÉ

NOM ET PRÉNOM DES STAGIAIRES	GRADE / MÉTIER	NOM DU RESPONSABLE LOGISTIQUE DE L'AGENT	ANNÉE DE FORMATION SOUHAITÉE
E-mail :			
E-mail :			
E-mail :			
E-mail :			
E-mail :			
E-mail :			
E-mail :			

Date, cachet et signature du Directeur

Merci de bien vouloir retourner cette fiche
> avant le 9 février 2018



Charlotte CHALOPIN

Tél. : 02 31 46 71 66

Fax : 02 31 46 71 61

E-mail : c.chalopin@anfh.fr