

FICHE D'INSCRIPTION

COMPLÉTEZ UNE FICHE PAR ACTION DE FORMATION ET ENVOYEZ-LA À LA DÉLÉGATION TERRITORIALE

ANFH PICARDIE • ZAC VALLÉE DES VIGNES - Immeuble le Pomerol - 15 Avenue d'Italie - 80090 AMIENS • e.dupe@anfh.fr

ÉTABLISSEMENT

.....
.....
.....

CODE DE LA FICHE

.....
.....

INTITULÉ DE LA FORMATION

.....
.....
.....

N° DE GROUPE - DATE

.....
.....

LIEU DE FORMATION

.....
.....
.....

CANDIDATURES PAR ORDRE DE PRIORITÉ

1 Nom :

Prénom :

Mail* :

Métier :

Service :

2 Nom :

Prénom :

Mail* :

Métier :

Service :

3 Nom :

Prénom :

Mail* :

Métier :

Service :



Merci de renseigner l'ensemble des rubriques.

* L'adresse mail des participants nous permettra d'échanger avec eux, le cas échéant, avant le début de la formation (évaluation des attentes et des besoins par l'organisme, envoi de supports...).

Date :

.....

Signature du directeur et cachet de l'établissement :

.....
.....
.....
.....
.....

Commentaire / précision

.....
.....
.....
.....
.....