

A retourner à XENNIAL RH

18A rue de la forêt

68530 BUHL

ou par email à : aline.aubertin@xennialrh.com

PARTICIPANT :

Nom :	Prénom :
Fonction :	Service :
Téléphone pro :	Email (impératif) :

ETABLISSEMENT :

Adresse :

CP : Ville :

INSCRIPTION :

Intitulé de la formation :

Référence catalogue :

Date(s) :

COORDONNÉES DU RESPONSABLE DE FORMATION :

Nom : Prénom :

Téléphone : Email (impératif)

ADRESSE DE FACTURATION (si différente de celle indiquée ci-dessus)

Service :

Adresse :

CP : Ville :

Bon pour accord du chef d'établissement
ou son représentant, signature et cachet :