

Formation

BULLETIN D'INSCRIPTION

A renvoyer par courrier à : AFIGESE - 1, avenue de l'Angevinière - BAL n° 3 - 44800 ST-HERBLAIN
 ou par courriel à : formation@afigese.fr
 ou inscription en ligne sur : www.afigese.fr/inscriptions-aux-formations/

COLLECTIVITÉ ou ORGANISME :
 Adresse :

 Code postal : Ville : Tel :
 Nom et prénom du responsable RH : Courriel :

CT et leurs EP de moins de 10 000 habitants	<input type="checkbox"/>	Membre de l'AFIGESE	Oui	<input type="checkbox"/>
CT et leurs EP de 10 000 à 20 000 habitants	<input type="checkbox"/>		Non	<input type="checkbox"/>
CT et leurs EP de 20 000 à 50 000 habitants	<input type="checkbox"/>			
CT et leurs EP de 50 000 à 100 000 habitants	<input type="checkbox"/>	Membre de l'ACCD'OM*	Oui	<input type="checkbox"/>
CT et leurs EP de plus de 100 000 habitants	<input type="checkbox"/>			
Autres organismes publics	<input type="checkbox"/>	* Association des Communes et Collectivités d'Outre Mer		
Secteur Privé	<input type="checkbox"/>			

PARTICIPANT

NOM : Prénom :
 Fonction : Service :
 Courriel : Tel :
 Secteur d'activité : Finances Contrôle de Gestion Évaluation Management Autre
 Courriel de facturation (obligatoire) :
CHORUS PRO : N° de SIRET : **Code service** :

Je souhaite m'inscrire à la formation suivante :

Titre :
 Date :
 Lieu :

Fait à : Le :

Accord de l'organisme donné par

Le