



BULLETIN

A retourner à : **Fédération des Acteurs de la Solidarité Océan Indien**

20 Lotissement Canabady
97410 Saint-Pierre

TEL : 0692.40.44.98.

Email: formations-oi@federationsolidarite.org

LA FORMATION

Intitulée :

Date(s) :

Coût :

LE PARTICIPANT

Madame

Monsieur

Nom :

Prénom :

Fonction :

COORDONNES DE L'ASSOCIATION / STRUCTURE EMPLOYEUR

ADHERENT A LA FEDERATION

NON-ADHERENT A LA FEDERATION

Raison sociale :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Fax :

Email :

Représenté par M. /Mme :

Fonction :

Le coût de la formation sera pris en charge par :

L'employeur

l'OPCO (dans ce cas, nous fournir un justificatif de prise en charge)

Financement personnel

Bulletin d'inscription à nous retourner au plus tard deux semaines avant la date de la formation choisie

Date, signature de l'employeur et cachet de l'entreprise