

BULLETIN D'INSCRIPTION

Catalogue 2012

A nous retourner : **ImA - Formation Continue**
30 bd Volney- 53000 LAVAL

Contact : E.BEBIN
Tél. : 02 43 64 11 06
e.bebin@cm-laval.fr

Je souhaite m'inscrire aux formations suivantes :

FORMATION :	DATES :

PARTICIPANT

Mme Mr Mlle NOM _____ PRENOM _____

Statut :

Chef d'entreprise Conjoint collaborateur (statut non salarié dans l'entreprise)
 Salarié

ENTREPRISE

Entreprise _____

Activité _____

Nom Prénom du chef d'entreprise: _____

Adresse _____

CP _____ VILLE _____

Téléphone : _____ e-mail : _____

Fait à : _____ le _____

CACHET ET SIGNATURE :