

BULLETIN D'INSCRIPTION

Intitulé du stage choisi

..... date.....

Prise en charge :

- par l'organisme gestionnaire de fonds de formation
ou l'employeur
- à titre individuel (consultez-nous pour les tarifs)

VOS INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom du stagiaire

Prénom

Fonction ou profession

Tél. journée

e-mail

Adresse

C P Ville

VOTRE ORGANISME DE FORMATION

Employeur ou gestionnaire de fonds

.....

Personne à contacter

Adresse

C P Ville

Tél.

e-mail



Bulletin à adresser à

musique en herbe

BP 103, 93130 NOISY LE SEC

TÉL. 01 48 40 66 19

FAX 09 70 06 38 83

Possibilité de s'inscrire en ligne sur

www.musique-en-herbe.com