

INSCRIPTION : « PERMIS D'EXPLOITATION »

MODULE « PERMIS D'EXPLOITATION » - 1 JOURNEE.

Cochez parmi le calendrier des formations CSCAD-UMIH :

MARS	MARS	AVRIL	MAI	JUIN
mer. 2 mars	mer. 23 mars	mar. 19 avril	mar. 24 mai	mar. 14 juin
<input type="checkbox"/> 2016				
JUILL	SEPT	OCT	NOV	DEC
mar. 12 juillet	mar. 20 sept.	mar. 18 oct.	mer. 16 nov.	lundi 19 déc.
<input type="checkbox"/> 2016				

PARTICIPANT

N° Siret de l'établissement du participant :

M. Mme Mlle Prénom* :

Nom* :

Fonction :

e-mail* :

(important pour la correspondance avec le participant)

Raison sociale de l'établissement* :

.....

Adresse* :

.....

.....

Téléphone Mobile :