

# Inscription aux formations

## Vos contacts

■ **Sophie GUIOCHON**  
Assistante formation  
Tél. 05 49 88 87 20  
Courriel : s.guiochon@cm-86.fr

■ **Cindy DELAITRE**  
Responsable service formation  
Tél. 05 49 88 47 79  
Courriel : c.delaitre@cm-86.fr

## Bulletin d'inscription

à nous retourner dûment complété à :

**Chambre de Métiers et de l'Artisanat de la Vienne**  
19 rue Salvador Allende - BP 10409 - 86010 POITIERS CEDEX  
Tél. 05 49 88 87 20 - Fax 05 49 88 34 60 - Courriel : formation@cm-86.fr

## Entreprise

Raison Sociale \_\_\_\_\_  
Nom / Prénom du chef d'entreprise \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code Postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Courriel \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

## Stagiaire

M. / Mme / Mlle Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

## Statut

- Artisan  Conjoint Collaborateur  
 Salarié  Autre \_\_\_\_\_

### Indiquez ci-dessous les formations auxquelles vous souhaitez participer

En raison d'un **très grand nombre de désistements de dernière minute** qui ont pénalisé le bon déroulement des formations programmées, nous vous demandons de nous retourner votre bulletin d'inscription **accompagné de votre règlement (UN chèque PAR STAGE/PACK et PAR PARTICIPANT) et d'un chèque de caution de 50 €.**

Titre du stage ou du pack	DATES	COÛT

**Profitez des « Pack » et on vous offre une des deux formations !**

Vous avez des suggestions ou des besoins en formation ?

---

---