

Bulletin d'inscription

Fiche d'inscription à remplir et à renvoyer à **TPMA Formation** Et si on revisitait les fondamentaux ?
40, avenue Saint-Jacques 91600 Savigny-sur-Orge ou par mail : tpma.formation@yahoo.fr

État Civil


Nom* : Prénom* :

Adresse :

CP : Ville :

Tél. :

Courriel* :

Êtes-vous une personne reconnue en qualité de travailleur handicapé (RQTH)? 

Voulez-vous être contacté pour adapter la formation ?

Parcours professionnel

Profession* :

Poste occupé actuellement :

Motivations à suivre la formation* :

.....

.....

.....

Je m'inscris à la formation à titre individuel

Inscription individuelle

Tarif par journée : 75 € Tarif pour la semaine : 300 €

Je souhaite m'inscrire : du lundi 23 au vendredi 27 janvier 2023 lundi 23 janvier 2023

mardi 24 janvier 2023 mercredi 25 janvier 2023 jeudi 26 janvier 2023 vendredi 27 janvier 2023

Paiement par chèque à l'ordre de TPMA Formation

Paiement par carte bancaire 

1 - Je note les 16 chiffres du n° qui figure au recto de ma CB : n° [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

2 - Je note les 3 derniers chiffres du n° qui figure au verso de ma CB : n° [] [] [] Expire fin [] [] [] [] [] [] []

Signature obligatoire :

Je souhaite recevoir une facture

Mon employeur prend en charge ma formation

Inscription formation continue - Convention de formation professionnelle

Tarif par journée : 200 € Tarif pour la semaine : 750 €

Je souhaite m'inscrire : du lundi 23 au vendredi 27 janvier 2023 lundi 23 janvier 2023

mardi 24 janvier 2023 mercredi 25 janvier 2023 jeudi 26 janvier 2023 vendredi 27 janvier 2023

Raison sociale* :

Service* :

Adresse* :

CP* : Ville* :

Tél. : Fax :

Courriel* :

Dossier suivi par : Fonction :

Merci d'adresser une convention de formation

