

FORMULAIRE D'INSCRIPTION formation à thème

TITRE :

Nombre de personnes concernées :

COORDONNEES DE L'EMPLOYEUR	
STRUCTURE/RAISON SOCIALE	
PERSONNE RESPONSABLE	
ADRESSE	
VILLE	CODE POSTAL
TELEPHONE	
MESSAGERIE	
N° SIRET	
COORDONNEES DES PARTICIPANTS	
NOM PRENOM ADRESSE TEL/MAIL	FONCTION :

**Fiche à retourner au secrétariat de la Maison Familiale et Rurale de Mane qui
prendra contact dans les meilleurs délais.**

MFR DE MANE



CFA Formations Initiales et Continues en alternance

4^{ème} et 3^{ème} EA • Bac Pro SAPAT • DEAES • BPJEPS AS • QUALIFPRO • VAE • Formations à thèmes secteur Sanitaire et Social
35, avenue du Couserans. **31 260 MANE** • 05 61 90 50 84 • mfr.mane@mfr.asso.fr

www.mfr-mane.fr