



Inscription à titre professionnel

Bulletin 2020–2021

À retourner à La Maison du Conte, à l'attention de Julie Roy
Par courrier — 8 rue Albert Thuret 94550 Chevilly-Larue
Par mail — julie.roy@lamaisonduconte.com

NOM _____

PRÉNOM _____

ADRESSE _____

TÉL. _____

E-MAIL _____

PROFESSION _____

N° de demandeur d'emploi
si prise en charge pôle emploi _____

FORMATION CHOISIE _____

— INFORMATIONS POUR DEVIS ET CONVENTION (hors AFDAS et pôle emploi)

Nom de l'entreprise _____

Adresse de facturation _____

Siret _____ Code APE _____

Nom et fonction du signataire _____

— PERSONNE EN CHARGE DU SUIVI ADMINISTRATIF

Nom _____ Prénom _____

Tel. _____ Email _____

Le futur stagiaire reconnaît avoir pris connaissance des conditions générales de ventes et du règlement intérieur qui lui ont été remis avec le bulletin d'inscription.

Fait à _____ le _____

Signature du stagiaire