

Bulletin de demande d'inscription

Formulaire à retourner au Copes, 26 boulevard Brune, 75 014 Paris.

Formation choisie.....

Référence.....

Cette inscription entre-t-elle dans votre DPC ? oui non

Vous

M. M^{me}

Nom Prénom

Adresse personnelle

Code postal..... Ville

Tél. personnel..... Tél. professionnel.....

Courriel personnel.....

Profession.....

Prise en charge financière de la formation

Individuelle Employeur

Votre employeur

Organisme privé Organisme public

Nom

Adresse

Code postal..... Ville

Téléphone..... Fax.....

Courriel.....

Comment avez-vous connu cette formation ?

Site Internet..... Lequel?.....

Annonce magazine..... Lequel?.....

Brochures du Copes.....

Autre.....

Cette demande d'inscription doit obligatoirement être accompagnée de la prise en charge des frais de formation. Pour les inscriptions individuelles ou pour tout renseignement, prendre contact avec le secrétariat.

Renseignements pratiques

Organisme et lieu des formations

Copes, 26 boulevard Brune, 75 014 Paris (sauf mention contraire dans la brochure)

Tél. 01 40 44 12 27 — Fax 01 40 44 12 24 — Courriel formation@copes.fr

N° d'existence 11 75 02 184 75. — SIRET 784 448 433 000 85. — Code APE 8610Z.

***Organisme de formation continue et d'enseignement régi par le Cerep,
association reconnue d'utilité publique depuis 1975.***

Cette formation entre dans le champ d'application du Livre 3 du Code du Travail portant organisation de la formation professionnelle continue dans le cadre de la formation professionnelle tout au long de la vie.

