

COMMENT DÉFINIR SON APPÉTENCE AUX RISQUES ?

Bulletin de participation

17 octobre 2018

Participant à la formation

Mme M.

Nom : _____ Prénom : _____

Fonction : _____

Société : _____ Service : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____



Lieu

Caritat
5 rue Tronchet
Paris 8^e

8 12 14 Madeleine
 A Auber

Horaires

Accueil à 8 h 45
Travaux :
de 9 h 00 à 12 h 30
et de 14 h 00 à 17 h 30

Libellé Convention de formation

Mme M.

Nom : _____ Prénom : _____

Société : _____ Service : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Libellé Facture

Cochez ici s'il s'agit des mêmes informations que « Libellé convention »

Mme M.

Nom : _____ Prénom : _____

Société : _____ Service : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

N° TVA intracommunautaire : _____

SIGNATURE ET CACHET DE L'EMPLOYEUR :

Fait à _____, le _____

N° Convention : _____

N° Facture : _____

Date de traitement : _____

Cette formation est proposée en partenariat avec

ACTUELIA
Conseil - Audit - Formation en Actuariat

5 rue Tronchet - 75008 Paris

Tél. : 01 44 51 04 00 - Fax : 01 44 51 04 09

www.caritat.fr



SIRET 477 962 690 00020