

Bulletin d'inscription



IEPP
7 rue Ampère
57070 METZ Technopôle

L'ÉLU

M Mme Mlle Nom: _____ Prénom: _____
Adresse: _____
Code postal: _____ Ville: _____
Email: _____
Mandat: _____ Téléphone: _____

LA COLLECTIVITÉ

Intitulé: (exemple, Mairie de Metz) _____
Adresse: _____
Code postal: _____ Ville: _____
Nom du responsable de formation: _____

LES FORMATIONS

Code formation	Intitulé	Date

J'ai bien pris connaissance de toutes les informations concernant cette/ces formations. Je m'engage à participer à cette formation et à prévenir dans un délai de 15 jours en cas de désistement. En cas de non désistement, la formation sera facturée à hauteur de 50%.

Signature de l'élu

Cachet de la collectivité

Merci de nous retourner un bulletin d'inscription par élu. Ce bulletin peut être photocopié.
Bulletin à renvoyer à l'adresse ci dessus. Inscription par internet: www.iepp.fr
IEPP: SIRET: 50520012100018 / Code NAF: 8559 A