



FICHE D'INSCRIPTION POUR UNE FORMATION

Prière de remplir une fiche par participant

| | | | |
|---|------------------|-------------------------------|--|
| Intitulé du module : | | | |
| Code du module : | | | |
| Session souhaitée : | | | |
| DONNEES RELATIVES A L'ENTREPRISE | | | |
| Nom de l'entreprise : | | | |
| Adresse (n° et rue) : | | | |
| Pays / Code postal / Localité : | | | |
| Numéro de TVA : | | Matricule : | |
| Site Internet : | | | |
| CONTACT ENTREPRISE | | | |
| Nom : | | Prénom : | |
| Tél. : | | @ : | |
| DONNEES RELATIVES AU STAGIAIRE | | | |
| Nom : | | Prénom : | |
| Adresse (n° et rue) : | | | |
| Pays / Code postal / Localité : | | Commune : | |
| Matricule Séc. Sociale : | | Nationalité : | |
| Date | Signature | Cachet de l'entreprise | |
| | | | |

Prière de renvoyer cette fiche par Email à formations@cdc-hoa.lu