

Bulletin de recueil de besoins pour formation intra-entreprise

Inscrivez-vous en retournant ce bulletin complété par courrier à ZUND France : 14 rue des Flandres 94400 VITRY SUR SEINE ou secretariatfrance@zund.com

Nombre de Participants :
Indiquer les coordonnées (si connaissance)

Nom et Prénom	Fonction	Courriel

Besoin

Merci de préciser votre besoin métier (projet professionnel, montée en compétence...) et en adaptation (handicap, logistique, matériel.).....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

J'ai pris connaissance des prérequis et j'atteste les avoir vérifiés auprès des stagiaires.

Entreprise

Nom

N° Siret.....

Adresse.....
.....

CP..... Ville.....
.....

Adresse de facturation si différente

CP..... Ville.....
.....

Personne en charge du dossier :

M. / M^{me} / M^{lle} Nom

Prénom

Tél. Fax

Courriel.....



Nom du signataire

Fonction du signataire

Fait à

Le

Signature