



# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Formations Courtes 2025-2026

À retourner à : [formco.feurs@cneap.fr](mailto:formco.feurs@cneap.fr)

(1 Bulletin par formation )

NOMBRE DE STAGIAIRES A INSCRIRE : .....

NOM	PRENOM	FONCTION	MAIL	REPAS - 12€ ( X si oui )

### Financement de la formation :

- Personnel
- Pôle Emploi
- Employeur
- OPCO *préciser nom de l'OPCO et bien nous transmettre le num dossier pour la facturation*

NOM DE LA FORMATION : \_\_\_\_\_

DATES : \_\_\_\_\_

LIEU : \_\_\_\_\_

COORDONNEES DE LA STRUCTURE :

.....

.....

.....

.....

CACHET /SIGNATURE :