

IRFSS Bretagne CRFP - FICHE INSCRIPTION

A retourner par mail : crfp.bretagne@croix-rouge.fr ou à l'adresse suivante :

Croix-Rouge Formation Professionnelle, 10 rue André et Yvonne Meynier - 35000 RENNES

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Raison sociale :	
Adresse :	
Ville / Code Postal :	Effectifs :
Secteur d'activité :	N° Siret :
Téléphone :	E-mail :
Fiche complétée par :	Fonction :
Intitulé de la formation :	
Lieu de formation :	
Date(s) & horaires :	
Parking (pour formation en intra uniquement) : Oui Non	
Adresse de facturation (si différente) :	

RENSEIGNEMENTS PARTICIPANTS

	Civilité	NOM - Prénom	Date et lieu de Naissance	Adresse mail
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

NB : Merci de renseigner correctement et lisiblement **les Noms, Prénoms, date et lieu de naissance**, ceci dans le but de pouvoir renseigner le PV qui permet de délivrer les certificats et/ ou diplômes

Date, signature et cachet de l'entreprise

