

Bulletin d'inscription

Modèle Institution

■ **Thèmes des Formations choisies :**

.....

■ **Origine de la demande :**

Institution ou entreprise :

.....

Mme Mlle Mr

Nom du correspondant :

Fonction :

Téléphone : Fax :

Courriel :

■ **Liste des candidats ou participants :**

N°	Nom (en majuscules)	Prénom	Fonctions	Niveau de formation
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Fait à le

CACHET DE L'ENTREPRISE

SIGNATURE

Renvoyez cette demande à :

CERF - 28 à 13, Place du 11 Janvier, rue Patrice Lumumba, v.n. Fès - Maroc

Tél. : (+212) 535 65 34 31 - Fax : (+212) 535 65 27 32

E-mail : contact@supmanagement.ma