

## Bulletin d'Inscription formation en Inter

A retourner au : CFEJE 22 avenue Kennedy 68200 Mulhouse  
Tél. : 03.89.60.67.80 Fax : 03.89.42.29.76  
E-mail : [l.geist@cfeje-mulhouse.fr](mailto:l.geist@cfeje-mulhouse.fr) ou [fc@cfeje-mulhouse.fr](mailto:fc@cfeje-mulhouse.fr)

### Participant :

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Tél. : ..... E-mail : .....  
Fonction exercée : .....

### Employeur :

Nom de la structure : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Tél. : ..... E-mail : .....  
Représentée par : ..... fonction : .....

### Informations convention : (si différentes des coordonnées employeur)

Nom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Signataire convention : ..... fonction : .....

### Action de formation :

S'inscrit à la formation suivante, intitulé : .....  
Dates : .....  
Prise en charge de la formation : Individuelle  Employeur   
OPCA : .....

Date : .....

Signature du participant

Signature de l'employeur