

BULLETIN D'INSCRIPTION

À RETOURNER À L'INSTITUT FORHOM - BP 3001 - 17030 La Rochelle cedex 01 - France
Téléphone : +33 (0)5 46 45 91 25 - Fax : +33 (0)5 46 45 91 26 - E-mail : forhom@forhom.com

Nom M. Mme Mlle. _____

Prénom _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

Fonction _____

Téléphone _____ Mobile _____ Fax _____

Cycle N° _____ E-mail _____

Intitulé du cycle _____

Nom de l'organisme _____

Nom du Directeur de l'organisme _____

Adresse complète _____

A obtenu un accord formel de financement auprès de (*préciser la source de financement*)

A engagé une demande de financement auprès de (*préciser la source de financement*)

Adresse de la source de financement _____

Téléphone _____ Fax _____ E-mail _____

Personne responsable du dossier

Fait à _____ Le _____ / _____ / _____

L'intéressé
(signature)

Le responsable de l'organisme
(signature et cachet)
