

## Bulletin d'inscription<sup>1</sup>

Pour nous joindre : Philippe Vincent au 06.31.75.27.62 [contact@retail-and-detail.com](mailto:contact@retail-and-detail.com)

Thème de la formation.....

Date.....

Lieu.....

|                          |   |                                    |  |                                  |  |
|--------------------------|---|------------------------------------|--|----------------------------------|--|
| NOM                      |   | NOM JEUNE FILLE                    |  | PRÉNOM                           |  |
| ADRESSE                  |   |                                    |  |                                  |  |
| CP                       |   | VILLE                              |  |                                  |  |
| Téléphone                |   | Mail (destiné à ouvrir l'extranet) |  |                                  |  |
| Date de naissance        |   |                                    | Lieu de naissance                      |                                  |  |
| Niveau de formation      | <input type="checkbox"/> Fin 3 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/> CAP BEP <input type="checkbox"/> Bac <input type="checkbox"/> Bac+2 <input type="checkbox"/> Bac+5 et plus |                                    |  |                                  |  |
| STATUT                   | <input type="checkbox"/> Salarié  | <input type="checkbox"/> DNS       | <input type="checkbox"/> Sans d'emploi | <input type="checkbox"/> Autre : |  |
| Poste actuel             |   |                                    |  |                                  |  |
| Financement              | <input type="checkbox"/> Entreprise   | <input type="checkbox"/> OPCO      | <input type="checkbox"/> CPF           | <input type="checkbox"/> Autre : |  |
| Entreprise               |   |                                    | Enseigne                               |                                  |  |
| Adresse                  |   |                                    |  |                                  |  |
| CP                       |   | VILLE                              |  |                                  |  |
| Téléphone                |   | MAIL                               |  |                                  |  |
| Nom Responsable          |   | Mail Responsable                   |  |                                  |  |
| Poste                    |   | Tél fixe /portable                 |  |                                  |  |
| Nom référent-            |   | Mail                               |  |                                  |  |
| Poste                    |   | Tél fixe /portable                 |  |                                  |  |
| N°SIRET                  |   | Code APE/NAF                       |  |                                  |  |
| Effectif de l'entreprise |   | Convention collective              |  |                                  |  |

Merci de nous indiquer si vous avez des besoins spécifiques et/ou des contraintes particulières :

.....  
 .....

Signature Retail & detail

Date, cachet de l'entreprise, signature

<sup>1</sup> Ce bulletin vaut acceptation des conditions générales de vente à disposition sur notre site Référent handicap [cdupuy@retail-and-detail.com](mailto:cdupuy@retail-and-detail.com). Nous nous engageons à vous répondre sous 48 heures.