

# FORMULAIRE DE PRÉINSCRIPTION

Merci de nous retourner ce formulaire de préinscription dûment rempli :

- par **mail** à formation.orthographe@alphabets.fr

- par **courrier** à ALPHABETS

Campus de Ker Lann – Parc de Lormandière – Rue Maryse Bastié – Bât. D – F-35170 BRUZ

**Société** : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : .....

E-mail : .....

Siret : ..... Naf : .....

N° TVA intracommunautaire : .....

## Responsable formation :

M.  Mme

Nom : ..... Prénom : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

## Participant à la formation (merci de bien vouloir remplir autant de fiches que de participants) :

M.  Mme

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

## Se préinscrit à la formation :

Assistant(e)s, secrétaires :

du 07 au 09 février 2023

du 06 au 08 juin 2023

du 07 au 09 novembre 2023

du 04 au 06 avril 2023

du 05 au 07 septembre 2023

autres dates

Dirigeant(e)s, cadres :

du 21 au 23 février 2023

du 04 au 06 juillet 2023

du 21 au 23 novembre 2023

du 18 au 20 avril 2023

du 19 au 21 septembre 2023

autres dates

Ingénieur(e)s, technicien(e)s :

du 14 au 16 février 2023

du 13 au 15 juin 2023

du 14 au 16 novembre 2023

du 11 au 13 avril 2023

du 12 au 14 septembre 2023

autres dates

Savoirs de base, alphabétisation :

du 06 au 17 mars 2023

du 02 au 13 octobre 2023

autres dates

du 02 au 12 mai 2023

du 04 au 15 décembre 2023

Souhaite être contacté en vue d'une intervention sur site (intra)

## Organisme de prise en charge :

Nom de l'organisme à facturer, si différent de la société : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Interlocuteur : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

*Dès réception de votre préinscription, une convention de formation vous sera envoyée.*

*Seul le retour de celle-ci constituera une inscription définitive.*