



Salon :

Adresse :

.....

N° SIRET :

Nom et prénom :

Tél. :

Email :

Je souhaite participer à un stage de formation :

Intitulé :

Date :

Lieu de la formation :

A distance :

En présentiel :

Noms et prénoms des salariés :

Nom et prénom :

Tél. :

Email :

Nom et prénom :

Tél. :

Email :

..

.....

A :

le : / /

Signature :

IFGD

28 allée C François Justin Josserand -
26200 MONTELIMAR
Tél : 06 74 15 43 56 - Mail : contact@ifgd.fr
www.institut-formation-gd.com

Numéro de SIRET : 383 305 786 00048 - APE 8559A
Numéro de déclaration d'activité : 82 07 00866 07