

# GESTION INTÉGRÉE DANS LA FPT

---



## PROGRAMME DE LA FORMATION

## OBJECTIFS

## LES PLUS DE CETTE FORMATION

## VOUS ÊTES

**Niveau de connaissances préalables requis :**

Aucun

## Participant(e) 1

Mme  M.  
 Nom.....  
 Prénom .....  
 Fonction.....  
 E-mail (obligatoire pour accéder à vos documents personnalisés, avant et après votre formation).....  
 Tél. (ligne directe).....  
**Formation choisie**  
 Titre.....  
 Référence.....  
 Dates et lieu.....

## Participant(e) 2

Mme  M.  
 Nom.....  
 Prénom .....  
 Fonction.....  
 E-mail (obligatoire pour accéder à vos documents personnalisés, avant et après votre formation).....  
 Tél. (ligne directe).....  
**Formation choisie**  
 Titre.....  
 Référence.....  
 Dates et lieu.....

## Entreprise/Établissement

Raison sociale.....  
 Adresse.....  
 Code postal | | | | | Ville.....  
 Téléphone..... Fax.....  
 N° d'identification (TVA intracommunautaire).....  
 Code APE/NAF..... N° Siret | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## Responsable formation

Mme  M.  
 Nom.....  
 Prénom .....  
 Service.....  
 Tél. (ligne directe).....  
 E-mail.....

## Signataire de l'inscription

Mme  M.  
 Nom.....  
 Prénom .....  
 Service.....  
 Tél. (ligne directe).....  
 E-mail.....

## Dossier

### Dossier à adresser à :

Mme  M.  
 Nom.....  
 Prénom .....  
 Service/Fonction.....  
 Tél. (ligne directe).....  
 E-mail.....

### Facture à adresser à :

À l'Entreprise / Établissement (préciser le service et l'adresse si différente) ....  
 .....  
 .....  
 .....  
 Si bon de commande, merci de le joindre impérativement à l'inscription  
 À l'OPCA (préciser l'adresse) .....  
 .....  
 .....  
 .....

### DIF (Fonction publique : État - Territoriale - Hospitalière)

DIF : Répartition des heures de formation  
 ..... heures DIF sur le temps de travail  
 ..... heures DIF hors temps de travail  
 ..... heures sur le plan de formation

### Libellé de convention :

Si différent de l'adresse Entreprise / Établissement : .....  
 .....  
 .....

Fait à :	Le :
Signature et cachet de l'Entreprise / l'Établissement :	
La signature de ce bulletin d'inscription vaut acceptation des conditions générales de vente précisées sur <a href="http://www.gereso.com/cgv/">www.gereso.com/cgv/</a>	