

Bulletin d'inscription

Formation Gestion Technique et Administrative CSSR

Je soussigné(e) : Nom : Prénom(s) :
Né(e) le : / / à : N° département : Pays :
Adresse :
Ville : Code postal :
N° téléphone : Mail :

Déclare m'inscrire pour passer la formation GTA :

- Initiale
- Continue

Cette formation doit avoir lieu le(s) :

La convocation vous sera adressée par mail par RECUP-POINTS60.

Merci de nous faire parvenir ce document rempli et signé avec la copie recto-verso de votre pièce d'identité.

Dans le cas d'une formation continue, merci de nous joindre également l'attestation de formation initiale.

Fait à : Le : / /

SIGNATURE :

Coordonnées médiateur en cas de litige :

Centre de médiation de la consommation, 14 rue Saint Jean 75017 PARIS / www.cm2c.net

