

BULLETIN D'INSCRIPTION PROGRAMME 2011 FORMATION CONTINUE

A RETOURNER PAR COURRIER A L'ORGANISME DE FORMATION ORGANISANT LE STAGE

Le club	Effectif	+10	<input type="checkbox"/>	-10	<input type="checkbox"/>	Le stage – Intitulé SESSIONS DE FORMATION DES METIERS DU GOLF – Intendants, Jardiniers, Mécaniciens – Directeurs - Enseignants
----------------	----------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	--

Raison sociale :	Code Stage 11075
Adresse :	Catégorie de formation <input type="checkbox"/> adaptation au poste <input type="checkbox"/> évolution/maintien dans l'emploi <input type="checkbox"/> développement des compétences
E-Mail du golf :	

Interlocuteur :	Tél :	Organisme de formation : AGREF-Formation
	Fax :	Boite Postale 307
		64208 – BIARRITZ CEDEX

n°Uniformalion <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Date : Du 22 au 24 Novembre 2011	Lieu : Parc des Expositions de Bordeaux
	Durée : 10 heures	

LES STAGIAIRES	STATUT				CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE					SEXE		DATE DE NAISSANCE	
	NOM et Prénom	1 Salarié	2 Bénévole	3 Mis à disposition	4 Saisonnier	1 Ouvrier non qualifié	2 Ouvrier qualifié	3 Employé	4 Agt maîtrise Technicien	5 Ingénieur et Cadre	1 M		2 F
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/19__
N° Sécurité Sociale :													
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/19__
N° Sécurité Sociale :													

Date : __/__/__
Nom, qualité
Cachet et signature de l'employeur
(Obligatoire)