COMES Consultants
Management & QSE

Formation NF 214
Certificat n° 11/00191 délivré
par AFNOR CERTIFICATION

Fiche d'inscription à une formation

Intitulé : Réf :

Vous êtes intéressé par une formation : en inter ☐ en intra ☐

Période souhaitée :

Société ou structure :

Adresse postale :

Activité principale : Effectif :

Nom du responsable formation :

Fonction :

Tél & mail :

Personne en charge de ce dossier (si différente) :

Tél & mail :

Nb de personnes à former : Leur fonction :

Quelle est la motivation à cette formation :

Vos attentes :

Vos questions :

Coût pédagogique (si connu) :

Nom et qualité du signataire :

Tél & mail (si différent) :

La signature de la présente fiche d'inscription vaut acceptation des conditions de vente téléchargeables sur notre site

Lu et approuvé, date, cachet et signature

Tél : 0979 341 810
Fax : 04 76 36 46 21

A retourner à :

COMES CONSULTANTS
207 Grande Rue
38160 Saint ANTOINE l'Abbaye