

**Responsable  
Formation supérieure  
Formation continue**

Alexandra FOUCHER

**Contact**

**Secrétariat Formation  
Professionnelle  
Continue**

Caroline Valethou  
05.55.01.40.52

c.valethou@polaris-formation.fr

**Chargé de développement**

Philippe Maytraud  
06.85.42.07.82

p.maytraud@polaris-formation.fr

**Formation**

Intitulé de la formation : .....

Lieu de formation : .....

Dates de la formation : .....

Prix TTC : ..... € / personne

**Participant**

M  Mme  Nom patronymique : ..... Nom d'usage : .....

Prénom : ..... Né(e) le (JJ/MM/AAAA) : .....

Profession / Emploi : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Fax : .....

Courriel : ..... @ .....

**Structure employeur**

Nom et prénom du responsable de l'inscription : .....

Fonction : .....

Nom de l'établissement : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél: ..... Fax : .....

Courriel : ..... N° de SIRET : .....

**Financement**

Individuel  Etablissement  Autre  (à préciser) : .....

**Règlement**

Le bulletin d'inscription doit être accompagné du règlement des frais de participation :

♦ Par chèque, à l'ordre de POLARIS

OU ♦ Par une attestation de prise en charge du montant de la formation par l'Organisme Paritaire

Collecteur agréé du commanditaire

Fait à :  
Le

Signature