

Demande d'information à faxer au 01 46 57 43 42

Prénom : _____ Nom : _____
Organisme : _____ _____
Adresse : _____ _____
CP : _____ Ville : _____
Tél. : _____ Mobile : _____
Mail : _____@_____
Souhaite recevoir des informations supplémentaires sur :
<u>Programmes pour les demandeurs d'emploi et intervenants</u>
<input type="checkbox"/> b@bydom
<input type="checkbox"/> form@dom
<input type="checkbox"/> h@ndidom
<input type="checkbox"/> intégr@dom
<input type="checkbox"/> ap@dom
<input type="checkbox"/> proxim-c@mpus
<input type="checkbox"/> proxim-c@mpus cédéroms
<u>Programmes pour les encadrants</u>
<input type="checkbox"/> cré@dom
<input type="checkbox"/> év@luadom
<input type="checkbox"/> autoris@dom
<input type="checkbox"/> norm@dom NF Services
<input type="checkbox"/> norm@dom Qualicert
<input type="checkbox"/> prêt@l'emploi
<input type="checkbox"/> h@ndidom-cadres
<input type="checkbox"/> Prise en mains des outils cédéroms ou plateforme
<input type="checkbox"/> Autres informations : _____ _____ _____ _____ _____ _____
<input type="checkbox"/> Souhaite un rendez-vous avec l'IDAP