

Inscription

Formation code

Date(s)

Participant

Nom

Prénom

Fonction

Étab.

Adresse

CP

Ville

Portable
(impératif)

Tél. pro.

Mail
(impératif)

Situation de handicap à prendre en compte :
Merci de nous contacter pour étudier les différentes
possibilités mises à disposition des situations de handicap.

OUI. Précisez

NON

Responsable de la formation

Nom

Prénom

Tél. pro.

Mail
(impératif)

Adresse de facturation

(si différente de celle indiquée plus haut)

Service

Étab.

Adresse

CP

Ville

Mail
(impératif)

SIRET

à retourner à **GH³ Formation**

13-17, rue de Pouy - 75013 Paris

Tél. : 01 45 73 69 20

gh3@gh-formation.fr

Organisme de formation

n° d'enregistrement : 11 94 0957794

Datadocké n° 65039

Certifié Qualiopi CPS RNCQ 0903

Vous préférez l'inscription en ligne...
www.gh-formation.fr



■ RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée
au titre de la catégorie d'action suivante :

ACTIONS DE FORMATION

Bon pour accord du chef d'établissement