

Bulletin de pré-inscription

À retourner à :

François CHABRIER
Technopole AGROPOLE – BP 102
47931 AGEN CEDEX 9

Tél. : 05 53 77 20 06

E-mail : formation@agrotec-france.com

Intitulé de la formation :

Dates :

Participant salarié de l'entreprise

Nom et prénom du candidat :

Date de naissance du candidat :

Ancienneté dans l'entreprise :

Intitulé du poste occupé :

Formation initiale (type de diplôme ou niveau) :

Préciser l'atelier et le type de machines/lignes utilisés :

Entreprise

Raison sociale :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Effectif à l'établissement :

Code NAF : **SIRET :**

Convention collective appliquée :

Fait à :

Le :

Signature et cachet de l'entreprise



**INSCRIPTION EN LIGNE POSSIBLE
SUR NOTRE SITE INTERNET (ONGLET
FORMATION)**