

Fiche d'inscription

Diplôme de Comptabilité et de Gestion (DCG)

Entreprise

Raison sociale :

Adresse

N° rue.....

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

Téléphone : Fax :

Adresse électronique :

N° Siret :

Nom du responsable de formation.....

Stagiaire

Nom : Prénom.....

Date de naissance :

Téléphone domicile:.....

Téléphone professionnel :

Téléphone portable :

Fonction :

Niveau d'études :Dernier diplôme.....

Année de préparation :

Important : Cette fiche doit être envoyée par mail contact@ifcgformation.com ou par fax : 04 74 69 22 36.

Fait àle.....

Signature et cachet de l'entreprise :