

# GESTA

Formation HP/F1/09

## Bulletin d'inscription

*A retourner avant le 8 décembre 2008*

Nom :

.....

Prénom :

.....

Profession :

.....

Adresse :

.....

.....

.....

E-mail :

.....

Tél. :

.....

Thème de la formation :

.....

Ma formation est prise en charge par :

un organisme : .....

moi-même

je souhaite un contrat

ci-joint le contrat à remplir

*A l'inscription, merci de fournir un chèque de règlement. Ce chèque ne sera pas encaissé avant le début de la formation.*

*En retour de l'inscription, vous recevrez un questionnaire, l'adresse et les horaires des formations.*

Date :

Signature :

*A renvoyer à : GESTA – 137 rue Emile Zola – 75015 PARIS. Ou en ligne...*

e-mail : [hcatroux.gesta@wanadoo.fr](mailto:hcatroux.gesta@wanadoo.fr)