BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner pour le 12 mars 2010 à :

Ecole de St Ilan 52 Rue de St Ilan 22360 LANGUEUX

✦ **Coordonnées de l'établissement :**

- **Nom de l'établissement de formation :**
- **Adresse :**
- **Téléphone :** **Mail :**

✦ **Personne responsable des candidats :**

Nom : **Prénom :** **Fonction**

☐ **Formateur technique**

Téléphone : **Mail :**

☐ **Participera au jury**

☐ **Autre :**

Réservation des repas : ☐ **non** ☐ **oui**

nombre :

✦ **Inscription des candidats**

Diplômes	Options	Nom	Prénom	Réservation repas

Diplômes	Options	Nom	Prénom	Réservation repas