

BULLETIN D'INSCRIPTION

La place du chef d'établissement dans l'Institution avec le Snceel

À retourner au plus vite

Par courrier : Snceel Service Formation 166, boulevard du Montparnasse 75014 Paris

Courriel : formation@snceel.fr

Je soussigné(e) _____

Fonction _____

Courriel _____

Souhaite s'inscrire à cette formation les 15 et 16 octobre 2019

Sera pris en charge par (préciser) :

Fait à _____ le _____

Signature

CACHET DE L'ÉTABLISSEMENT
