

## Bulletin de demande d'inscription

**Formulaire à retourner au Copes, 26 boulevard Brune, 75 014 Paris.**

Formation choisie.....

Référence.....

Cette inscription entre-t-elle dans votre DPC ?  oui  non

### **Vous**

M.  M<sup>me</sup>

Nom ..... Prénom .....

Adresse personnelle .....

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

Tél. personnel..... Tél. professionnel.....

Courriel personnel.....

Profession.....

### **Prise en charge financière de la formation**

Individuelle  Employeur

### **Votre employeur**

Organisme privé  Organisme public

Nom .....

Adresse .....

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

Téléphone..... Fax.....

Courriel.....

### **Comment avec vous connu cette formation ?**

Site Internet..... Lequel?.....

Annonce magazine..... Lequel?.....

Brochures du Copes.....

Autre.....

**Cette demande d'inscription doit obligatoirement être accompagnée de la prise en charge des frais de formation. Pour les inscriptions individuelles ou pour tout renseignement, prendre contact avec le secrétariat.**

### **Renseignements pratiques**

#### ***Organisme et lieu des formations***

Copes, 26 boulevard Brune, 75 014 Paris (sauf mention contraire dans la brochure)

Tél. 01 40 44 12 27 — Fax 01 40 44 12 24 — Courriel formation@copes.fr

N° d'existence 11 75 02 184 75. — SIRET 784 448 433 000 85. — Code APE 8610Z.

***Organisme de formation continue et d'enseignement régi par le Cerep, association reconnue d'utilité publique depuis 1975.***

Cette formation entre dans le champ d'application du Livre 3 du Code du Travail portant organisation de la formation professionnelle continue dans le cadre de la formation professionnelle tout au long de la vie.

