

## BULLETIN D'INSCRIPTION

**Intitulé : Faire son check-up compétences**

**Date : le 3 juillet 2009**

A retourner par fax à OPCALIA Ile-de-France au 01 45 83 52 44  
A l'attention de Estelle GONCALVES – estelle.goncalves@opcalia-idf.com

- Merci de nous fournir les informations indispensables à la prise en compte de votre inscription :

<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Mademoiselle	<input type="checkbox"/> Monsieur
NOM :		PRENOM :
FONCTION :		N°SECURITE SOCIALE :
ENTREPRISE :		
CODE NAF :		EFFECTIF :
SIRET :		N°ADHERENT OPCALIA IDF* :
ADRESSE :		
CODE POSTAL :	VILLE :	
TEL. :	FAX :	
MAIL :		

*\* Pour les entreprises non adhérentes, un versement de 179.40 € TTC (soit 150.00 € HT) sera demandé avant l'inscription.*

*Au cours de cette formation, vous aurez la possibilité de poser les questions qui vous préoccupent dans le cadre de la thématique abordée. N'hésitez pas à nous les communiquer pour en débattre ensemble.*

---

**DATE :**

**SIGNATURE ET CACHET DE L'ENTREPRISE :**