



**BULLETIN D'INSCRIPTION**

à retourner à :

**AFPI CHARENTE**  
Zone Industrielle N° 3  
16340 L'ISLE D'ESPAGNAC

N° d'identification d'existence  
AFPI N° 54 16 00101 16

Tél. : 05.45.90.13.58 – Fax : 05.45.90.13.89  
e-mail : [service-clients@afpi-charente.asso.fr](mailto:service-clients@afpi-charente.asso.fr)

ENTREPRISE : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TEL. : ..... FAX : .....

RESPONSABLE FORMATION CONTINUE : .....

E-MAIL : .....

STAGIAIRES		
<i>INTITULE</i>	<i>DATES</i>	<i>NOM et prénom</i>

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

ENTITE JURIDIQUE DE L'ENTREPRISE : .....

DIRECTEUR : .....

CODE NAF : ..... CODE SIRET : .....

Nombre de salariés (non compris les contrats de professionnalisation et les apprentis) .....

DESTINATAIRE DE LA FACTURE : .....

ADRESSE : .....

.....

DATE : .....

SIGNATURE :