



Head Start

Faxer le formulaire avec votre bon de commande au: 023 83 76 37

Ou bien

Scanner le formulaire signé et visé avec votre bon de commande et envoyer les documents à l'adresse : contact@headstartdz.com

Formulaire d'Inscription

Information sur l'Employeur

Nom de l'Employeur		Adresse
Nom du Responsable Autorisant la Formation	Tel Professionnel	Email Professionnel

Information sur le Participant

Nom	Prénom	Tel Professionnel
Email Professionnel	Poste Actuel	
Diplôme	Certifications	

Formation à Suivre

Intitulé de la Formation	Date (voir le planning ou la date suggérée)
Durée	Hébergement (Oui/Non)

Visa et Signature du responsable	Date	Voir Conditions Générales ci-dessous
		Annulation au plus tard 72h avant le début de la formation Payment au plus tard 30 jours après la fin de la formation Déjeuner et rafraichissements inclut Cout d'hébergement non inclut dans les prix de base