

Prestige & Prescott ®



Académie de Formation VTC

Académie de Langues

Agrément VTC-2015-83-03

VTC 06-2016-03

Centre d'examen du TOEIC

DOSSIER D'INSCRIPTION

Email :			
TEL :			
Le Stagiaire		Nom :	
Prénom :		Date Nais. :	
Sexe :	Profession :		
Adresse 1 :			
Adresse 2 :			
C.P. :		Ville :	
☎ Domicile :	☎ Portable :	☎ Prof. :	
Comment avez vous connu P&P ?	Internet <input type="checkbox"/> - Entourage <input type="checkbox"/> - Préfecture <input type="checkbox"/> - Publicité média <input type="checkbox"/> - Pole emploi <input type="checkbox"/> - OPCA <input type="checkbox"/> - Autre <input type="checkbox"/>		
Si D.E.	Sife Ind. <input type="checkbox"/> - Sife Col. <input type="checkbox"/>	A.L.E.	
Corresp. ANPE	Mr <input type="checkbox"/> - Mme <input type="checkbox"/> - Mlle <input type="checkbox"/>	Prénom :	Nom :
Structure		R.S. :	
☎ Prof. :	Fax :		
Statut	SA <input type="checkbox"/> - SARL <input type="checkbox"/> - EURL <input type="checkbox"/> - Ent. ind. <input type="checkbox"/> - Assoc. <input type="checkbox"/> - Coll.terr. <input type="checkbox"/> - F.P. Etat <input type="checkbox"/>		
Responsable :	Mr <input type="checkbox"/> - Mme <input type="checkbox"/> - Mlle <input type="checkbox"/>	Prénom :	Nom :
Adresse 1 :			
Adresse 2 :			
C.P. :		Ville :	
Le Stage		Intitulé :	
Formateur :	M <input type="checkbox"/> - Mme <input type="checkbox"/> - Mlle <input type="checkbox"/>	Prénom :	Nom :
Test d'entrée :		% Test de sortie:	
Durée :	H.	Date déb. :	Date fin :
Lieu			
Absences :			
Coût :	€.	Financier :	
Facturé le :	Réglé le :	Par :	
Observations :			

614 chemin de Jean- Paul
83440 CALLIAN (France)

☎ +33 (0)7 80 44 15 90

✉ E-mail : prestige.prescott@gmail.com — Site : www.prestige-prescott-vtc.com

Siret : 812 621 431 00012 --- NAF8559A --- N° D.A 93 83 04987 83 --- N° TVA IC : FR 68 812 621 431