



Lieu : BORDEAUX

Référence formation : FO-26-07

Téléphone personnel : Email :

Une application vous sera remise en cours de formation.

Adresse mail où vous envoyer le code :

☐ En cochant cette case, j'accepte et je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur (document ci-après)

(cachet de l'établissement pour les professionnels en institut)

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro : 52.85.01328.85 délivré le 15.02.2008 - N° Siret : 42119761700085 - APE : 8559A