

SCRIBO

SIRET : 422876334 00018 APE : 511R

formateur agréé par la région Bourgogne n° 26.58.00390.58

18 rue des 43 Tirailleurs

58500 CLAMECY

Tél : 03 45 80 90 99

e-mail : scribo@club-internet.fr

site Web: www.scribomasquedor.com

FORMATIONS SCRIBO

CONVENTION DE STAGE

NOM et Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : Ville

Téléphone : Fax : E-mail :

déclare m'inscrire à une formation SCRIBO : (*raier la mention inutile*)

- pour une durée d'un mois (30 jours)
- pour une durée de..... mois (*indiquer le nombre*)

Spécialité choisie¹ : COURS 1 COURS 2 COURS 3 COURS 4 COURS 5
COURS 6 COURS 7 COURS 8 (*raier la mention inutile*)

Il s'agit d'un(e) : 1^{ère} inscription nouveau stage

PARTIE RESERVEE A SCRIBO

Date d'inscription :

Date de fin de stage :

N° code du stagiaire :

- ◆ Selon la spécialité choisie, je joins à la présente demande d'inscription un chèque de
- ◆ Je m'engage sur l'honneur à ne pas reproduire et à conserver pour mon usage exclusif les documents fournis par SCRIBO.
- ◆ Je déclare être informé que toute reproduction totale ou partielle, par quelque procédé que ce soit, de ces documents constitue un délit de plagiat conformément à l'article 132 du Code de la Propriété intellectuelle.

A....., le.....

Signature du responsable

Signature du stagiaire

¹ Voir feuille intitulée *COURS PAR CORRESPONDANCE*.