

BULLETIN D'INSCRIPTION

à la *Formation de surveillant(e) de nuit ou de maître(sse) de maison*

à retrouver à l'**E. S. T. E. S. – Département de Formation Continue**

3, rue Sédillot – BP 44 – 67065 STRASBOURG CEDEX

Tél. 03 88 21 20 06 – Fax 03 88 21 19 99 - E-mail : formation-continue@estes.fr

Votre option¹

Surveillant(e) de nuit

ou

Maître(sse) de maison

NOM – Prénom : Mme Mlle M. ¹

Fonction :

Domicilié(e) :

Rue :

Code postal : Commune :

Téléphone : Portable :

E-mail :

Salarié(e) de l'établissement :

Nom de l'établissement :

Nom du directeur : Mme Mlle M. ¹

Adresse, rue :

Code postal : Commune :

Téléphone : Fax :

E-mail :

et s'engage à ce que la facture établie à l'issue de la formation soit réglée dès réception par :

¹ l'Employeur :

l'OPCA :

le stagiaire :

Autre :

Signature et cachet de l'employeur :

Signature du stagiaire :