**BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION**

**FORMATION INTER-ENTREPRISE**

**FORMATION**

Intitulé : AL-HYS01 / ALIMENTAIRE : HYGIENE ET SECURITE DES ALIMENTS

Date - Lieu : Choisissez un élément.

**ENTREPRISE**

Nom :

Activité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Fax :

Mail :

OPCA/OPCO (si souhait de prise en charge) :

Personne chargée du dossier :

Téléphone : Mail :

**PARTICIPANTS**

NOMBRE :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM  *(Facultatif)* | Prénom  *(Facultatif)* | Fonction | Années d’expérience  *(Facultatif)* | Mail  *(Facultatif)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Bulletin à retourner**

* par mail : [commercial@savoie-labo.fr](mailto:commercial@savoie-labo.fr)
* par fax : 04 67 92 08 23
* par courrier : SAVOIE LABO - Technolac – 23 allée du lac d’Aiguebelette

BP 50251 - 73374 Le Bourget du Lac Cedex

