Formulaire d'inscription à l'atelier de préparation à la certification CP3P

Coordonnées de l'auditeur

Noms et Prénoms _____

Date et lieu de naissance _____

Niveau d'études _____

Formation initiale _____

Fonction _____

Ville _____

Téléphone _____ Téléphone 2 _____

E-mail _____

Coordonnées de l'employeur

Raison sociale _____

Secteur d'activités _____

Service de l'auditeur _____

Téléphone _____ Fax _____

E-mail _____

Fiche à retourner au CARPA **avant le 30 avril 2023**
E-mail : **marcel.mbella@carpa-cm.com**

CARPA