Souhaits de sensibilisation

2024

DIRECTION

☐ Madame ☐ Monsieur NOM : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Etablissement : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

CONTACT SENSIBILISATION :

☐ Madame ☐ Monsieur NOM : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

TEL : ___ /___ /___ /___ /___ MAIL : .....

Thème	Nombre de participants	Mois souhaité

CERENUT Nouvelle-Aquitaine
Résidence l'Art du Temps- 16 rue Cluzeau - 87170 ISLE
05 55 78 64 36 | contact@cerenut.fr
www.cerenut.fr

Organisme de formation
n°7487 00980 87
CERENUT est certifié Qualiopi
au titre de la catégorie suivante : actions de formation

Version 14/11/2024