

# Bulletin d'inscription

## FORMATION ACEB 71

### à remplir et à retourner à l'ACEB 71

10, Ter rue G<sup>al</sup> Giraud - 71100 - CHALON SUR SAONE  
Tel : 03 85 97 24 40 ou par Email : [contact@aceb71.fr](mailto:contact@aceb71.fr)

Nom : ..... Prénom : ..... H  F

Collectif adhérent : .....

Adresse : .....

Tél personnel : ..... Tél entreprise : .....

**S'inscrit à la formation :** .....

**Date (s) :** .....

La facture des frais pédagogiques sera payée par

Le CE /similaire  L'employeur

Autre (à préciser) .....

Date : .....

Signature et tampon :