



Nous allons vous faire aimer Java

## INSCRIPTION Formation OBJIS

A remplir et envoyer par FAX au : 00 33 (0)9 58 40 67 02

### Participant

Nom / Prénom : .....

Société : .....

Adresse : .....

Mail : .....

Expérience (années) : .....

Vos attentes : .....

### Stage souhaité

Intitulé : .....

Dates : .....

Tarif HT (€) : .....

**Moyen de paiement de la formation :**     Entreprise     OPCA     Autre (préciser) : .....

Si paiement via OPCA, nom de l'organisme : .....

Adresse de l'organisme : .....

Email / Tél Contact responsable du dossier : .....

### **Responsable signataire de la convention au sein de l'entreprise**

Nom / Prénom : .....

Email : .....@.....

Fait à ..... le .....

**Signature précédée de la mention « Bon pour accord »**

**Cachet de la société**