

## **Bulletin d'inscription**

**Cachet et signature de l'entreprise** 

Conditions de vente jointes et disponibles sur le site www.inhni.com (valant convention de formation en application de la circulaire DGEFP n°2011-26 du 15 novembre 11). La signature d'un bulletin d'inscription vaut acceptation des Conditions Générales de Vente (CGV) présentes sur le site www.inhni.com

A retourner par mail à formationsnationales@inhni.com

## **STAGE**

| STAGE  |  |
|--|--|
| Stage : L'intégration un moment clé pour fidéliser vos c   | collaborateurs Réf : RH002                   |
| La formation s'inscrit dans les actions concourant au développe<br>des dispositions relatives à la formation professionnelle prévues |  |
| Sessions 2026 :  | Durée : 7h00 (classes virtuelles)            |
| Session : mercredi 18 février de 9h à 12h30 + jeudi 19 fév   | rier de 9h à 12h30                           |
| Session : lundi 16 mars de 13h30 à 17h + mardi 17 mars d   | de 13h30 à 17h                               |
| Session : mercredi 15 avril de 13h30 à 17h + jeudi 16 avri   |  |
| Session: jeudi 4 juin de 9h à 12h30 + mardi 9 juin de 9h à   |  |
| Session : lundi 6 juillet de 13h30 à 17h + mardi 7 juillet de  | e 13h30 à 17h                                |
| COÛT DE LA FORMATION   |  |
| Tarif: 0€ pour les entreprises à jour de leurs cotisation au Fa  | re Propreté                                  |
| LE PARTICIPANT (Un bulletin par participant) – PREVOIR   | R 1 PC ou 1 TABLETTE avec CONNEXION INTERNET |
| □ M. □ Mme Nom :   | Prénom :                                     |
| Date de naissance :  | CSP:   |
| Fonction:  | Tél. professionnel :                         |
| Mail (impératif) :   | Expérience dans le poste (en années) :       |
| Ancienneté dans la profession :  |  |
| VOTRE ENTREPRISE   |  |
| Raison Sociale :   |  |
| Adresse:   |  |
| N° SIRET :   | ode NACE : Nombre de salariés :              |
| Téléphone :  | Mail:  |
| Personne procédant à l'inscription   |  |
| □ M. □ Mme Nom :   | Prénom :                                     |
| Fonction:  | Mail :                                       |
| Date :   |  |
| Date:  |  |

Cachet et signature de l'INHNI