

FORMULAIRE C.E.M.F. D'INSCRIPTION au stage funéraire de OIGNIES

à retourner au : 3 rue pasteur 62590 Oignies

Nom du Stagiaire :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Raison Sociale :

Souhaite participer au stage de Oignies en tant que :

- | | | |
|---|----------------------|-----|
| - Porteur, Chauffeur, Fossoyeur : (3 et 4/11) | Prix : 325,31 € TTC | [] |
| - Maître de cérémonie, ordonnateur (du 3 au 9/11) | Prix : 813,28 € TTC | [] |
| - Assistant ou Conseiller funéraire : (du 3 au 22/11) | Prix : 1951,87 € TTC | [] |
| - Responsable d'agence, Chef d'entreprise : (du 3 au 28/11) | Prix : 2765,15 € TTC | [] |

Horaires des cours : de 9h à 12h et de 13h30 à 18h30.

Modalités de règlement : chèque d'acompte de 30 % à la réservation à l'ordre de CEMF, solde au début de la formation.

Observations éventuelles :
.....
.....

Cachet de l'entreprise

Signature du responsable