

FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT

Entreprise d'entraînement pédagogique (EEP)	
Nom de l'EEP	
Nom du responsable de l'EEP	
Secteur d'activités	N° de rubrique Pages d'Or: Description:
Adresse	
Jours et heures d'ouverture	
Langues utilisées	
Téléphone:	Fax:
E-mail:	Internet:
Quels départements comptez-vous mettre en place?	



Entreprise marraine	
Nom	
Adresse	
Organisme organisateur (=adresse de facturation de cotisation)	
Nom de l'organisme	
Nom du responsable	
Adresse	
Téléphone	Fax:
E-mail:	Internet:
Dans quelle formation/spécialisation l'EEP sera-t-elle utilisée ?	
Date :	
Nom et signature :	