Bulletin d'inscription

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 : **Gestion du temps – les fondamentaux**

Ref : CO176

La formation s'inscrit dans les actions concourant au développement des compétences qui entrent dans le champ d'application des dispositions relatives à la formation professionnelle prévues à l'article L6313-1 et L6313-2 du Code du travail.
Toute absence non justifiée par écrit suspend la possibilité de de ré-inscription du stagiaire sur ce module pendant une durée de 3 mois à compter de la date de formation initiale.

Sessions : 2026

Durée : 3h00 (classe virtuelle)

- ☐ Mercredi 11 mars de 14h à 17h
- ☐ Mardi 24 mars de 14h à 17h
- ☐ Lundi 20 avril de 14h à 17h
- ☐ Mercredi 20 mai de 14h à 17h
- ☐ Vendredi 12 juin de 14h à 17h
- ☐ Jeudi 2 juillet de 14h à 17h Lundi
- ☐ 31 août de 14h à 17h
- ☐ Lundi 14 septembre de 14h à 17h
- ☐ Vendredi 16 octobre de 14h à 17h
- ☐ Lundi 16 novembre de 14h à 17h
- ☐ Jeudi 3 décembre de 14h à 17h
- ☐ Jeudi 17 décembre de 9h à 12h

COÛT DE LA FORMATION

Tarif : 0€ pour les entreprises à jour de leurs cotisations au Fare Propreté.

LE PARTICIPANT (Un bulletin par participant) – PREVOIR 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 : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Code NACE : ..... Nombre de salariés : |_|_|_|_|_|

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Mail : .....

Personne procédant à l'inscription

□ M. □ Mme Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : ..... Mél : .....

Date : .....

Cachet et signature de l'entreprise

Cachet et signature de l'INHNI