

# Bulletin d'inscription

Conditions de vente jointes et disponibles sur le site [www.inhni.com](http://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](http://www.inhni.com)

A retourner par mail à [formationsnationales@inhni.com](mailto:formationsnationales@inhni.com)

## STAGE

Stage : **Gestion du temps – les fondamentaux**

Réf : 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)

Jeudi 2 juillet de 14h à 17h

Lundi 16 novembre de 14h à 17h

Lundi 31 août de 14h à 17h

Jeudi 3 décembre de 14h à 17h

Lundi 14 septembre de 14h à 17h

Jeudi 17 décembre de 9h à 12h

Vendredi 16 octobre de 14h à 17h

## 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