

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION CONTINUE MBG

Retrouvez toutes nos offres de cours
sur www.mbg.ch / Formation continue

❖ **NOM DE LA FORMATION**

❖ **DATE DE LA SESSION**

❖ **NOM - PRENOM DU(DES) PARTICIPANT(S)**

- | | |
|----------|----------|
| 1. ----- | 2. ----- |
| 3. ----- | 4. ----- |
| 5. ----- | 6. ----- |

Si vous souhaitez inscrire plus de participants, merci de nous les préciser sur une annexe.

❖ **PERSONNE DE CONTACT**

Raison sociale : -----	Nom & Prénom : -----
Téléphone : -----	Mail : -----
Date : -----	Signature : -----

A retourner à MBG - Service de la formation professionnelle
Mail : formation@mbg.ch ou fax : 022 702 03 00