SCRIBO
SIRET : 422876334 00018 APE : 511R
formateur agréé par la région Bourgogne n° 26.58.00390.58
18 rue des 43 Tirailleurs
58500 CLAMECY
Tél/Fax : 03 86 27 96 42
e-mail : scribo@club-internet.fr
site Web: www.scribomasquedor.com

FORMATIONS *SCRIBO*

CONVENTION DE STAGE

NOM et Prénom :.....
Adresse :.....
.....
Code postal :..... Ville .....
Téléphone :..... Fax :..... E-mail :.....

déclare m'inscrire à une formation SCRIBO : *(rayer la mention inutile)*

- **pour une durée d'un mois (30 jours)**
- **pour une durée de..... mois** *(indiquer le nombre)*

Spécialité choisie[1] : COURS 1 COURS 2 COURS 3 COURS 4 COURS 5 COURS 6 COURS 7 COURS 8 *(rayer la mention inutile)*

Il s'agit d'un(e) : 1ère inscription nouveau stage

PARTIE RESERVEE A SCRIBO

Date d'inscription :.....
Date de fin de stage :.....
N° code du stagiaire :.....

- Selon la spécialité choisie, je joins à la présente demande d'inscription un chèque de .....
- Je m'engage sur l'honneur à ne pas reproduire et à conserver pour mon usage exclusif les documents fournis par SCRIBO.
- Je déclare être informé que toute reproduction totale ou partielle, par quelque procédé que ce soit, de ces documents constitue un délit de plagiat conformément à l'article 132 du Code de la Propriété intellectuelle.

A....., le.....

Signature du responsable Signature du stagiaire

[1] Voir feuille intitulée *COURS PAR CORRESPONDANCE*.