

Bulletin d'inscription

Nos formation peuvent être prises en charge par votre OPCA au titre de la formation professionnelle

Intitulé de la formation :

Nom :Prénom :

Mail participant :

Société :Fonction :

Adresse Société :

Tél. :Fax :Email :

Secteur d'activité :

Signataire de la convention de formation :

OPCA, adresse :



Contacts
Françoise PAU , Virginie HENRY
BP 51402 – 13471 MARSEILLE cedex 02
Tel. 04 91 90 17 15
email : i.m.t.m@wanadoo.fr
contat@imtm.fr
site internet : www.imtm.fr
N° Formateur : 93 13 12 813 13
N° SIRET : 379 804 479 00 010 - APE : 913 E

