

# 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 :.....

Contact Françoise PAU /Virginie HENRY  
+ 33 (0)4 91 90 17 15 - [contact@imtm.fr](mailto:contact@imtm.fr) – [www.imtm.fr](http://www.imtm.fr)  
IMTM - BP 51402 - MARSEILLE CEDEX 02  
Association déclarée (JO du 30 juin 1967) régie par la loi du 1er juillet 1901  
SIRET 379 804 479 00010 | N°formateur 931312811313

