

# BULLETIN D'INSCRIPTION 2026/2027

à retourner à Réseau : 14 B rue du Chapeau Rouge - 21000 DIJON

N° d'activité : 26210034121 - N° Siret : 350 213 005 000 43



## STAGIAIRE

M.       Mme

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Fonction : .....

Téléphone : ..... Email : .....@.....

Comment avez-vous eu connaissance de Réseau ? : .....

## ADRESSE PROFESSIONNELLE (pour envoi de la convention)

Dénomination : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Fonction : .....

Téléphone : ..... Email : .....@.....

Responsable formation : .....

## FORMATION CHOISIE

Je demande mon inscription à la formation : .....

Dates du stage : .....

- Inscription individuelle  
 Inscription prise en charge par mon employeur ou un organisme

À ..... Le .....

Vous pouvez consulter notre site sur [www.reseau-dijon.com](http://www.reseau-dijon.com)  
Pour le coût d'une inscription individuelle, s'adresser à Réseau  
au **03 80 45 56 56** ou par email à [contact@reseau-dijon.com](mailto:contact@reseau-dijon.com)

Signature