



BULLETIN D'INSCRIPTION

FORMATIONS INTER-ETABLISSEMENT

Retrouvez l'ensemble de notre offre sur www.santestformation.fr

Nom de l'établissement :	
Adresse de l'établissement :	
Code Postal :	Ville :
Représentant de l'établissement :	Qualité :
Mail :	Téléphone :

Formation choisie :		date :
Nom et prénom du stagiaire	qualification et service	Mail

Nom et prénom du signataire et signature

Cachet de l'établissement

v1 actualisé le 15/04/2026

Document à renvoyer à SANTEST FORMATION par mail à contact@santestformation.fr