

# INFORMATIONS PRISE EN CHARGE



Fiche à retourner par mail à [formation.continue@ensc.fr](mailto:formation.continue@ensc.fr)

## DU BDSI

### ENTREPRISE :

RAISON SOCIALE .....

SIRET .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : .....

VILLE : .....

### **Représentée par :**

M  Mme : .....

Qualité .....

Tél .....

Mail .....

### **CONTACT RESSOURCES HUMAINES :**

Représentée par :

M  Mme : .....

Qualité .....

Tél .....

Mail .....

Fait à : ..... le .....

Signature