

BULLETIN D'INSCRIPTION
(Examen psychotechnique)

Je soussigné(e), Madame, Mademoiselle, Monsieur, *(rayer les mentions inutiles)*

NOM : _____ NOM de jeune fille : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Résidant à (n° rue ou lieu-dit) : _____

Code postal : _____ Ville : _____

N° de téléphone portable **obligatoirement** : ____/____/____/____/____

N° de téléphone fixe : ____/____/____/____/____

Date du rendez-vous médical : _____

Lieu du rendez-vous médical :

: Préfecture Angers (infraction avec alcoolémie ou stupéfiants)

: Médecin agréé (autre infraction)

Nom et adresse du médecin agréé : _____

Désire m'inscrire à l'examen psychotechnique du _____ (date) qui aura lieu à _____ (lieu).

Un SMS vous sera envoyé 2 jours (au plus tard) avant le stage pour vous confirmer l'horaire, ce qui engendrera l'encaissement de votre règlement par chèque.

Je joins un règlement de 115 € (cent quinze euros), pour parfaire mon inscription.

Fait à _____, le _____

Signature :

DEROUET FORMATION S.A.R.L.

Z.A. Le Moulin St Martin - 1 rue Lavoisier ~ VIHIERS ~ 49 310 LYS HAUT LAYON

☎ : 02 41 63 34 16 ~ ✉ : vihiers@derouetformation.fr

« Enregistré sous le numéro 52 49 02167 49 auprès du Préfet de la Région Pays de la Loire »

Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat.

Agrément n° : E 02 049 0692 0 / F 05 049 0001 0 / R13 049 0004 0 - SIRET : 481 444 388 00013