Bulletin d’inscription stage FAI

Stage Choisissez un élément.

Date (merci d’indiquer votre choix par ordre de préférence) :

1/ Cliquez ici pour entrer une date.

2/ Cliquez ici pour entrer une date.

Participant

……

Nom :   
Prénom :   
Établissement :

…..

……

……

Personne à contacter :

*(pour établir la Convention de stage)*

…..

Nom du laboratoire :

……

Adresse:

……

…..

Code postal :  Ville :

…...

Téléphone :   
Adresse électronique :

…………………………………..….@......

Observations :

Fonction du stagiaire Choisissez un élément.

…..

Si autres, précisez :

Contacts

|  |  |
| --- | --- |
| Une image contenant Police, texte, Graphique, capture d’écran  Description générée automatiquement  14 rue Ambroise Croizat  77183 CROISSY BEAUBOURG | Tel : +33 (0) 1 64 62 10 12  Fax : +33 (0) 1 64 62 09 66  [formations.idf@biosynex.com](mailto:formations.idf@biosynex.com)  [www.biosynex.com](http://www.biosynex.com) |