



**Formation 11 et 12 Juin 2018**  
**5 Boulevard de la Dollee, 50000 Saint-Lô**

NOM ET PRENOM DU STAGIAIRE :

.....

PROFESSION EXERCÉE :

.....

EMPLOYEUR :

.....  
.....

ADRESSE DE L'EMPLOYEUR :

.....  
.....

TEL. : ..... E-MAIL : .....

NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE : .

.....

TEL. : ..... E-MAIL : .....

Parcours choisi par le participant :

Photos / vidéos

Webradio

Réseaux sociaux / blog

Date, signature et cachet de l'employeur

Date et signature du stagiaire

**Merci de nous retourner ce document**

Par mail : [Florent.andre@cemea-normandie.fr](mailto:Florent.andre@cemea-normandie.fr)

Ou courrier : ANDRE Florent, CEMEA de Normandie, Rue docteur Laënnec 14200  
Hérouville Saint Clair