

# Bulletin d'inscription

## pour les formations courtes - impact

**Un dossier de candidature est téléchargeable sur notre site ou vous sera envoyé sur demande.**

Titre du stage : .....

Prix net : .....

Dates du : ..... au : ..... Durée : ..... Jours : .....

### Société

Raison sociale : .....

Service : ..... Tél. : .....

Adresse : .....

Adresse du lieu de travail (si différente) : .....

Tél. : ..... Fax : ..... Mail : .....

Code NAF : ..... Effectif : ..... N° SIRET : .....

Secteur d'activité (code NAF) : .....

### Le stagiaire - M., Mme, Mlle

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : .....

Adresse personnelle : .....

Tél. : .....

Fax : .....

Mail : .....

Fonction actuelle du stagiaire (indiquer le service) : .....

Bref descriptif des responsabilités : .....

Formation initiale (études - derniers diplômes) : .....

Avez-vous déjà suivi une formation à ESCP Europe ? .....

Si oui laquelle ? : .....

## PROGRAMMES POUR MANAGERS ET DIRIGEANTS