

**POUR TOUT AJOUT DE PERSONNE,  
NOUS VOUS REMERCIONS DE VOUS REFERER A CE DOCUMENT.**

**SOCIÉTÉ CONCERNÉE :**

Liste des salariés et/ou dirigeants à inscrire pour bénéficier des formations ANACOFI-IMMO  
et/ou être suivis par l'outil de comptage formation.  
*(Tableau à compléter au nombre de personnes concernées)*

	<input type="checkbox"/> Salarié	<input type="checkbox"/> Dirigeant	<input type="checkbox"/> Salarié	<input type="checkbox"/> Dirigeant
Nom (avec civilité) et Prénom				
Date et lieu de naissance (avec département)				
Adresse correspondance				
Téléphone				
Mail				

	<input type="checkbox"/> Salarié	<input type="checkbox"/> Dirigeant	<input type="checkbox"/> Salarié	<input type="checkbox"/> Dirigeant
Nom (avec civilité) et Prénom				
Date et lieu de naissance (avec département)				
Adresse correspondance				
Téléphone				
Mail				

Date

Signature et cachet