INFORMATIONS PRISE EN CHARGE

Fiche à retourner par mail à formation.continue@ensc.fr

DU UX Design et Cognitique

ENTREPRISE :

RAISON SOCIALE ……

SIRET ……..

ADRESSE : ……

CODE POSTAL : ……

VILLE : ……

Représentée par :

☐ M ☐ Mme : ……

Qualité ……

Tél ……

Mail ……

CONTACT RESSOURCES HUMAINES :

Représentée par :

☐ M ☐ Mme : ……

Qualité ……

Tél ……

Mail ……

Fait à : …… le ……

Signature