



*L'Observatoire des Relations humaines Au Sein de l'Entreprise  
(Privée et Publique)*

## Intitulé de la formation

.....

### FORMULAIRE DE PREINSCRIPTION

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Fonction :** .....

**Tél. :** .....

**Courriel :** .....

**Société, Organisation :** .....

**Nom, prénom et fonction** (du signataire de la convention de formation si elle est prise en charge par l'employeur) : .....

.....

**Adresse :** .....

.....

**Code postal :** .....

**Ville :** .....

Dès la programmation de cette formation nous vous en communiquerons les dates et heures avant d'établir une convention de formation.

5 Route de l'Anse Vata  
98800 Nouméa

Tél. (687) 76 48 19  
Béatrice Levasseur

Tél. (687) 76 28 64  
Gérard Joyault

orase@lagoon.nc  
www.orase.nc