Khépri Santé Formation

NOM ET PRENOM DU STAGIARE

ENTREPRISE

ADRESSE

Nogent sur Marne, le

CONVOCATION FORMATION

Madame, Monsieur,

Nous avons le plaisir de vous transmettre ci−dessous les renseignements nécessaires au bon déroulement de votre formation « **INTITULE DE LA FORMATION** ».

En cas de besoin, vos contacts sont :

Contact administratif : Evelyne Revellat

Contact pédagogique : Patrick Lelu

Date :

Horaires :

Adresse : 188, Grande rue Charles de Gaulle, 94130 Nogent sur Marne

Accès PMR, conforme : Oui

Sont joints à cette convocation : le plan d'accès et les modalités de prise de repas.

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Service Formation