



BULLETIN DE PARTICIPATION

Formation en présentielle et classes virtuelles

A renvoyer complété et signé à FD OPTIM ;

Par mail au : contact@fd-optim.fr ou Whatsapp : +330621285772

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville : Code postal : Pays :

Âge : Niveau d'étude :

Profession actuelle :

Avez-vous une expérience en mécanique automobile ? oui Non si oui combien d'années ?

Téléphone : Whatsapp :

E-mail :

Je désire participer à la (aux) formation(s) ci-dessous :

.....
.....
.....
.....

(Les sessions ainsi que les lieux de formation sont indiqués sur notre site web, <https://fd-optim.fr>)

Je reconnais avoir pris connaissance sur le contenu, la durée et les conditions de ma formation chez FD OPTIM

Fait à :

Le :

Signature (obligatoire)