

# fiche d'inscription 2021



## Intitulé de la formation :

.....  
.....

Date : .....

## Stagiaire / Entreprise

M<sup>me</sup>  M<sup>r</sup>

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Tél. : .....

Mél : .....

Entreprise : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : .....

Pays/Commune : .....

RENSEIGNEMENTS  
& INSCRIPTION  
Olivier KRAUS  
+33 (0)4 91 39 47 90  
o.kraus@  
marseille-port.fr  
Céline ANTONORSI  
+33 (0)4 91 39 45 91  
celine.antonorsi@  
marseille-port.fr

L'Institut est référencé IAPH  
[www.iaphworldports.org/](http://www.iaphworldports.org/)

