

BULLETIN D'INSCRIPTION



Pour faciliter la bonne gestion de votre dossier, merci de nous retourner ce bulletin d'inscription, dûment complété, à l'adresse suivante:

Objectifs souhaités du stage:

Matériels concernés et n° com:

Session du _____ au _____

N° du bon de commande:

SOCIETE	
Raison sociale	
Adresse	
Code Postal	Ville
Tél	Fax
Siret (mention obligatoire)	Naf
Code APE	
Responsable RH / Formation	
Tél	Email
Personne chargée du dossier	
Tél	Email

PARTICIPANT(*)	
Nom	Prénom
Tél	Email
Fonction	

LA FACTURE EST À ADRESSER À	
Nom (organisme gestionnaire OPCO)	
Adresse	
Code	
Code Postal	Ville
Contact	
Tél	Email

Fait à:

Le:

Nom et signature du responsable de formation
--

Cachet de l'établissement

