

BULLETIN D'INSCRIPTION

TITRE DU STAGE

DATES ET LIEU DU STAGE

PARTICIPANT(E) 1

Mme Mr
Nom :
Prénom :
Fonction :
E-mail :
Tél (ligne directe) :

PARTICIPANT(E) 2 – 10% de remise

Mme Mr
Nom :
Prénom :
Fonction :
E-mail :
Tél (ligne directe) :

ENTREPRISE / ETABLISSEMENT

Raison sociale :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Nom : Prénom :
Fonction :
E-mail :
Téléphone : Fax :
N° d'identification (TVA Intracommunautaire) :
Code APE : SIRET :

ADRESSE DE FACTURATION (si différente)

Raison sociale :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Nom : Prénom :
Fonction :
E-mail :
Téléphone : Fax :
N° d'identification (TVA Intracommunautaire) :
Code APE : SIRET :

CACHET, DATE ET SIGNATURE