

Bulletin d'inscription

Formation choisie

Titre _____
Référence _____ Date _____

Responsable du suivi de l'inscription

Nom et prénom _____
Fonction _____
Structure juridique _____
Établissement _____
Adresse _____
Ville _____ Code postal _____
Téléphone _____ Fax _____
E-mail _____
Adresse de facturation (si différente) _____

Participants

Nom et prénom _____
Fonction _____ Service _____
Téléphone _____ E-mail _____
Tarif _____

Nom et prénom _____
Fonction _____ Service _____
Téléphone _____ E-mail _____
Tarif _____

Nom et prénom _____
Fonction _____ Service _____
Téléphone _____ E-mail _____
Tarif _____

Date d'inscription _____

Signature du responsable de l'inscription
et cachet de l'établissement