

FICHE D'INSCRIPTION

Titre de la formation :

Dates de la formation : du/...../..... au/...../.....

Votre entreprise : Raison sociale:

Contact entreprise :N° de téléphone :

Nom et qualité du signataire :

Adresse postale :

CPVILLE:

Adresse mail :@

Stagiaires : Prénom et Nom :email :@.....

Prénom et Nom :email :@.....

Prénom et Nom :email :@.....

N'oubliez pas **20% de réduction** dès l'inscription du second stagiaire (même formation, même date)

Signature et cachet de l'entreprise

J'accepte les conditions générales de vente (cochez-la case)