



# // Bulletin d'inscription

**Société** \_\_\_\_\_

**Adresse** \_\_\_\_\_

**Ville** \_\_\_\_\_ **Code postal** \_\_\_\_\_

**Nom de la personne responsable de formation :**

\_\_\_\_\_

**Tél** \_\_\_\_\_ **E-mail** \_\_\_\_\_

**Nom du Participant :**

\_\_\_\_\_

**Fonction** \_\_\_\_\_

**Tél** \_\_\_\_\_ **E-mail** \_\_\_\_\_

**Prix Hors Taxe :** \_\_\_\_\_

Désirez-vous une convention de formation ?  oui  non

Avez-vous fait une demande auprès d'un organisme collecteur ?  
 oui  non

Adresse de facturation ?  
\_\_\_\_\_

**Condition d'inscription :** joindre un acompte de 20% du montant du stage

**soit :** \_\_\_\_\_

Signature et cachet de l'entreprise

Date