

BULLETIN D'INSCRIPTION

ETABLISSEMENT

RESPONSABLE FORMATION (ou de la réservation):

NOM **PRENOM**

DENOMINATION SOCIALE DE LA SOCIETE :

.....
.....

ADRESSE

CODE POSTAL **VILLE**.....

TEL **MAIL**

FAX

N° SIRET **CODE NAF**.....

Si oui, n° de TVA intracommunautaire (obligatoire) :.....

PARTICIPANTS

Nom..... **Prénom**.....

Fonction.....

S'inscrit à la formation :..... **date**

Nom..... **Prénom**.....

Fonction.....

S'inscrit à la formation :..... **date**

Nom..... **Prénom**.....

Fonction.....

S'inscrit à la formation :..... **date**