

# BULLETIN D'INSCRIPTION

A compléter et à nous retourner par mail, fax ou courrier.

## Entreprise :

Raison sociale : .....

Siret : ..... N° TVA : .....

Adresse d'envoi convention / convocation : .....

.....

Dossier suivi par : ..... Fonction : .....

Tél. : ..... Fax : .....

E-mail (obligatoire) : .....

Référence du stage	Date de session	Tarif HT/pers.

   Même stage, mêmes dates  
2<sup>ème</sup> inscr. 3<sup>ème</sup> inscr.

Nom et Prénom des stagiaires	Fonction dans l'entreprise	E-Mail

## Règlement :

Facturation à l'entreprise

Précisez l'adresse si différente : .....

.....

✉ Envoi d'un bon de commande :  oui  non

Prise en charge par un OPCO

Précisez le nom et coordonnées de l'OPCO\* : .....

.....

\*Important : joindre impérativement l'accord de prise en charge

Fait à : .....

Le : .....

Cachet de l'entreprise  
(Nom et qualité du signataire)