

FICHE D'INSCRIPTION

A nous retourner par email à
inscription@formatic2000.com

SOCIETE

Raison sociale :
Adresse :
Code Postal / Ville :

PERSONNE PROCEDANT A L'INSCRIPTION

Mme <input type="checkbox"/> / M. <input type="checkbox"/> NOM Prénom:	
N° Tél :	Fonction :
E-mail :	

ADRESSE DE FACTURATION (Si différente ou si organisme payeur type OPCA)

Raison sociale :
Adresse :
Code Postal / Ville :
Mme <input type="checkbox"/> / M. <input type="checkbox"/> NOM Prénom :
N° Tél :

STAGE

Libelle du stage :				
Dates :				
Tarif H.T. par personne :				
Lieu :	PARIS <input type="checkbox"/>	LYON <input type="checkbox"/>	TOULOUSE <input type="checkbox"/>	MERIGNAC <input type="checkbox"/>

PARTICIPANT(S)

Mme <input type="checkbox"/> / M. <input type="checkbox"/> NOM :	Prénom :
E-mail :	N° Tél :
Mme <input type="checkbox"/> / M. <input type="checkbox"/> NOM :	Prénom :
E-mail :	N° Tél :

Date, signature et cachet de l'entreprise :