



## Formulaire d'inscription

Nous vous proposons pour vous inscrire aux formations que nous proposons de compléter l'ensemble des rubriques suivantes et de nous retourner, 15 jours avant la date de début de la formation, ce document par Fax au numéro 04 42 94 67 68

### Vos coordonnées

Prénom ..... Nom .....  
Fonction ..... Email .....  
Société ..... Siret.....  
Adresse.....  
Code Postal ..... Ville .....  
Téléphone.....

### Passer commande pour la Formation :

Intitulé du stage .....  
Date de la session .....  
Pour les stagiaires :  
Prénom ..... Nom ..... email.....  
Prénom ..... Nom ..... email.....  
Prénom ..... Nom ..... email.....  
Prénom ..... Nom ..... email.....  
Prix total HT de la formation .....

### Facturation à adresser

#### A l'organisme collecteur (FAFIEC, AGEFOS, PME, OPCALIA, ....)

Nom de l'organisme.....  
Adresse de l'organisme .....  
Numéro d'adhérent.....

#### Ou à la Société

Adresse de facturation si différente .....  
Code Postal ..... Ville .....  
Téléphone.....

La commande est validée à la réception du présent document

Date .....

Signature

Cachet de la société