

Bulletin d'inscription

ÉTABLISSEMENT

Raison sociale :

.....

Adresse :

.....

Nom du signataire de la convention :

.....

Téléphone :

Fax :

E-Mail (*nécessaire à l'envoi de vos conventions et convocations*) :

.....

Titre de la formation (*se référer au sommaire*) :

.....

Dates de la session choisie :

.....

Nom, prénom et fonction du stagiaire :

.....

Montant total de la formation :

.....

Signature, cachet :

INDIVIDUEL OU LIBERAUX

Nom :

.....

Prénom :

.....

Fonction :

.....

Adresse :

.....

.....

Téléphone :

Fax :

E-Mail (*nécessaire à l'envoi de vos conventions et convocations*) :

.....

Titre de la formation (*se référer au sommaire*) :

.....

Dates de la session choisie :

.....

Montant total de la formation :

.....

Signature, cachet :

LA SIGNATURE DE LA FICHE D'INSCRIPTION VAUT ACCEPTATION DE NOS CONDITIONS GÉNÉRALES

À RETOURNER PAR MAIL OU PAR COURRIER :

CODES 11 : 31 bd Omer Sarraut | 1 000 CARCASSONNE - formation.codes11@orange.fr

CODES 30 : 15 rue Sainte Anne 30 900 NÎMES - formation@codes30.org