

# BULLETIN D'INSCRIPTION

Votre entreprise :

Siret :

Adresse :

Nom & Prénom du responsable :

Téléphone :

Adresse email :

Formation souhaitée	
Lieu	<input type="checkbox"/> Dans nos locaux (Cachan) <input type="checkbox"/> Dans nos locaux (Bordeaux) <input type="checkbox"/> Dans vos locaux <input type="checkbox"/> Autres (précisez) :
Dates envisagées	
Participant(s)	<input type="checkbox"/> Formation individuelle <input type="checkbox"/> Formation collective. Nombre de personnes :

Pour confirmer cette commande, merci de retourner ce document daté, signé et tamponné par email ou voie postale. Votre réservation sera définitive qu'à signature du devis accompagné des Conditions Générales de Vente et de votre acompte.

Commentaires ou annotations

Cachet et Signature  
Le        /        /2020 à

