

## Bulletin d'inscription

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : ..... Service : .....

Tel : ..... Fax : ..... E-mail : .....

### Entreprise ou Organisme

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Tel : ..... Fax : ..... E-mail : .....

### Formation :

Intitulé : .....

.....

Date : .....

### Type de formation

Intra-entreprises

Inter-entreprises  
sans prise en charge

Inter-entreprises  
avec prise en charge

### Modalités de paiement

Chèque

Virement

Espèce

Visa de la personne concerné

Visa du Responsable de l'entreprise/ Structure