

# Bulletin d'inscription

à remplir et à retourner par courrier ou par fax à votre contact commercial

## ▶ ENTREPRISE

RAISON SOCIALE : .....

ADRESSE : .....

Tél : ..... Fax : ..... E-mail : .....

## ▶ STAGE

Intitulé : .....

Lieu : .....

Date : .....

## ▶ CANDIDATS

Nom : ..... Prénom : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Nom : ..... Prénom : .....

## ▶ RÈGLEMENT

Paieement direct par l'Entreprise :

OUI  NON

## ▶ Adresse de Facturation

Si différente de celle ci-dessus ou si la facture est libellée au nom de l'Opcas :

Nom : .....

Adresse : .....

TVA Intra-Communautaire : .....

Tél : ..... Fax : ..... E-mail : .....

Cachet de la Société

Date :

Signature, nom et fonction du demandeur