

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom .....

Prénom .....

Organisme .....

Adresse .....

Fonction .....

Tél : ..... Fax : ..... e-mail : .....

Souhaite s'inscrire aux formations suivantes :

L'intitulé de la formation	Date

Attestation de présence : Oui  Non

Chèque joint : Oui  Non

Si oui : Montant : ..... Banque tirée : ..... N° .....

Facture à établir au nom de (si nécessaire) :

.....  
.....  
.....