FICHE D'INSCRIPTION

Société : ……

Nom du responsable de formation : ……

Adresse : ……

……

Tél. : …… Fax : ……

Confirme les inscriptions suivantes :

NOM	STAGE	DATE	PRIX H.T.

Votre numéro de commande :
(réf. qui sera rappelée sur la facture)

Adresse de facturation / Organisme payeur : ……

Société : ……

Responsable : ……

Adresse : ……

……

Tél. : …… Fax : ……

Date : Cachet : Signature :