

Bulletin d'inscription formation VALANCE International

FORMATION (1 bulletin par formation)

Titre - Intitulé :

.....

Réf. Dates de la cession Tarif : €uros HT

PARTICIPANT (1 bulletin par participant)

Nom Prénom

Date de Naissance Fonction

E-mail Tél

ENTREPRISE

Raison sociale.

Adresse

Code postal Ville

N° SIRET N° TVA Code RC- Patente :

Nom du responsable de formation - RH - Daf - Décisionnaire

.....

Tél E-mail

Adresse email de convocation du stagiaire (si différente)

Date

Signature et cachet de la Société

FACTURATION

Nom et adresse de l'Entreprise

.....

Contact : Mme / Mr Tél

Adresse de facturation si différente de l'entreprise

.....

MERCI DE RETOURNER VOTRE BULLETIN D'INSCRIPTION A :