



# Bulletin d'inscription

## Formation en Inter entreprises



Entreprise:

Adresse:

Code Postal:  Ville:

Tél:  Fax:

Email:

Nous inscrivons au thème:

Mr/ Mme: ..... Qualification.....

Mr/ Mme: ..... Qualification.....

Mr/ Mme: ..... Qualification.....

Mr/ Mme: ..... Qualification.....

Mr/ Mme: ..... Qualification.....

Nom & Prénom du responsable Formation:

Mr/ Mme:

**Signature et Cachet de l'entreprise**

**NB:** - Une confirmation d'inscription vous sera adressée avec le programme et des informations pratiques d'organisation  
 - A retourner, dûment complète, au plus tard un mois avant la date de l'action.