

BULLETIN D'INSCRIPTION

FORMATION :

Intitulé : Date :

Nombre d'inscrits :

VOS COORDONNEES :

Société :

Adresse :

Responsable de formation :

Tél. : Fax. : E-mail :

STAGIAIRE(S) :

Nom – Prénom : Fonction :

Nom – Prénom : Fonction :

Nom – Prénom : Fonction :

Date :

Nom et fonction du signataire des conventions de formation :

.....

Cachet et signature (après acceptation des conditions générales)

A envoyer par courrier ou par mail à Stat Solutions