

BULLETIN D'INSCRIPTION AUX FORMATIONS
(Merci d'utiliser un bulletin par participant et par formation)
A nous retourner par fax au 01.47.57.83.45

STAGIAIRE

Nom : Prénom :
Fonction : Service :
E-mail :

COORDONNEES DE LA SOCIETE

Raison Sociale :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél. : Fax :
N°Siret : Code APE/NAF :
Personne chargée du dossier :
Email :
Tél. : Fax :

FORMATION

Titre :
Référence de la Formation :
Session du
Prix HT en € :

FACTURATION (si différente)

Raison Sociale :
Adresse :
Code Postal Ville :
Nom du correspondant :
Tél. : Fax :

PARTIE A REMPLIR SI LA FORMATION EST PRISE EN CHARGE PAR UN OPCA

Organisme

Nom de l'organisme :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél. : Fax :



24, rue Anatole France
92300 LEVALLOIS-PERRET
Tél. : 01.47.93.49.62 – Fax : 01.47.57.83.45
commerciaux@altea.fr

