

Bulletin d'inscription**Stage**

Titre

Date Lieu

Montant HT

Participant Mr Mme Mlle Prénom Nom

Fonction Tel E-mail

Entreprise

Nom de l'entreprise

Adresse

Adresse de facturation, si différente

Responsable formation Mr Mme Mlle Prénom Nom

Tel E-mail

Personne responsable de l'inscription, si différente Mr Mme Mlle Prénom Nom

Fonction Tel E-mail

Règlement

- Ci-joint un chèque à l'ordre d'Agent Majeur
- Le règlement sera effectué par un OPCA
- Règlement à réception de facture

Dès réception de votre bulletin d'inscription, nous vous enverrons un mail pour confirmer cette inscription ainsi qu'une convention de formation.