

BULLETIN D'INSCRIPTION À NOUS RETOURNER

Merci remplir au mieux toutes les rubriques :

Formation choisie :

Participant :

M. Mme Mlle

Prénom :

Nom :

Fonction / Titre :

Adresse personnelle :

Code postal :

Ville :

Tél :

Portable :

E-mail :

Entreprise responsable de l'inscription du salarié :

Nom de l'entreprise qui prend en charge votre formation :

Adresse de l'entreprise :

Code postal :

Ville :

Personne responsable de votre dossier au sein de votre entreprise :

Nom :

Tél :

E-mail :

Le règlement sera effectué par (merci d'indiquer les coordonnées exacte de l'organisme payeur) :

.....
.....

Afin que votre inscription soit prise en compte, merci de renvoyer le dossier d'inscription (dûment complété) accompagné d'un chèque d'acompte de 600 € à l'ordre de Ressources et Développement (encaissé le premier jour du stage) ; l'accord de votre OPCA, ou le bon de commande de votre administration remplace l'acompte.

Bon pour accord

(Titre de la personne signataire, Nom, Prénom, Signature)

Date :

.....