BULLETIN D'INSCRIPTION

A PHOTOCOPIER et à renvoyer au plus tard 15 jours avant la date du début du stage

- Par courrier : ECORIS 574 Rue de Chantabord 73000 CHAMBERY
- Par fax : 04.79.72.21.07
- Par mail : c.acquaviva@ecoris.com

ENTREPRISE

Raison Sociale : .....

Adresse : .....

.....

Nom du responsable de formation : .....

N° SIRET : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

Code NAF : /_/_/_/_/

Nombre de salariés : .. Tél: /_/_/_/_/_/_/_/_/_/ Fax :/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

PARTICIPANT(S)

Formation(s)		**Participant(s)**			
Réf	Dates	Nom Prénom	Fonction	Date Naissance	e-mail
I					
I					
I					
I					

CONVENTION / FACTURE

Après envoi du bulletin d'inscription, l'entreprise reçoit en échange une convention de formation. Votre inscription devient effective à réception de la convention de formation signée par l'employeur.

Adresse de facturation : .....

.....

La signature du présent bulletin vaut acceptation des conditions générales de vente figurant au verso.

Fait à :.....

Le .....

Signature et cachet de l'entreprise