

BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION FORMATION CONTINUE

Contactez nous pour toute commande de formation adaptée ou intra-entreprise

Facturation

Raison sociale : _____

Adresse : _____

CP Ville : _____

tél : _____ mail : _____

Responsable de l'inscription : _____

Participant

M. Mme Melle

Nom : _____ Prénom : _____

Fonction : _____

tél : _____ mail : _____

Stages
choisis

Code stage	Intitulé	Date session	Prix HT
TOTAL HT			

Nos prix s'entendent **hors** frais de repas, d'hébergement et de transport, qui restent donc à la charge des participants.

Afin de faciliter votre organisation pour les stages se déroulant sur notre site de SOLIGNAC, une liste non exhaustive d'hôtels et de points de restauration à proximité vous sera transmise avec la convention de formation. Nos services pourront, si besoin le jour J, vous aider pour la réservation de vos repas **du midi exclusivement**.

Date :/...../2017

Signature :

**Bulletin à retourner complété, daté et signé, par courrier
ou par e-mail** (coordonnées ci-dessous).

Une convention vous sera envoyée à réception de ce bulletin.