Bulletin d'inscription

Compléter et renvoyer ce bulletin :
Par fax : +33 1 44 72 86 84 ou **par courrier :**

Contactez-nous au **+ 33 1 44 72 86 85**
ou par email : **contact@activpartners.fr**

activ'partners

13, rue Vernier
75017 Paris

Stage

Réf : ..... Date : ..... Intitulé du stage : .....

Prix HT ..... + TVA (19,6%) ..... Prix TTC .....

Participant

M., Mme, Mlle, PRENOM ..... NOM .....

Fonction .....

Adresse d'envoi du courrier de convocation.....
.....

Entreprise **Siret (mention obligatoire)** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Raison sociale .....

Adresse .....

.....

Tél :..... Fax : ..... E-mail .....

Responsable de formation

M., Mme, Mlle, PRENOM ..... NOM .....

Personne responsable de l'inscription, si différente

M., Mme, Mlle, PRENOM ..... NOM .....

Fonction.....Tél : .....

Facturation - Etablissement à facturer, si différent : **Siret** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

NOM et Adresse.....

.....

Fait à ..... Le.....

Cachet de l'entreprise

Signature