BULLETIN D'INSCRIPTION STAGES INTER

INTER ENTREPRISE

BÉNÉFICIEZ D'UNE REMISE DE 15 %
pour l'inscription de 2 personnes à un module inter.

INTITULÉ : .....

Référence et dates retenues: .....

PARTICIPANT(S)

Stagiaire 1 - Nom : ..... Prénom : .....

E-mail : .....

Fonction : .....

Stagiaire 2 - Nom : ..... Prénom : .....

E-mail : .....

Fonction : .....

Un des stagiaires présente-t-il une difficulté pour suivre la formation ? oui ☐ non ☐

L'ENTREPRISE

Société : ..... Activité : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville: .....

E-mail : .....

Tél. : ..... Fax : .....

Responsable de l'inscription - Nom : ..... Prénom .....

E-mail : .....

Tél. : .....

ADRESSE DE FACTURATION

☐ L'entreprise ci-dessus ☐ L'organisme payeur suivant :

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville: .....

E-mail : .....

Tél. : ..... Fax : .....

Contact : .....

☐ Je souhaite être recontacté en vue d'une intervention sur site (intra)

☐ Les participants à la formation attestent avoir pris connaissance du programme de la présente formation et des éventuels prérequis mentionnés dans ce programme et attestent avoir le niveau requis pour suivre cette formation

Date et signature Cachet de l'entreprise

La signature de ce bulletin d'inscription vaut acceptation de nos conditions générales de vente présentes sur notre catalogue de formations 2023 et sur notre site internet.

À COMPLÉTER ET RENVOYER
Par courriel à
d.renou@microsept.fr

ou par courrier à l'attention de
Delphine RENOU-CHEVALIER
à l'adresse suivante :

LABORATOIRE MICROSEPT
15, Rue Denis Papin
Z.A. La Sablonnière
49220 LE LION D'ANGERS

OU TÉLÉCHARGEZ-LE SUR
www.laboratoire-microsept.fr