

Formations interentreprises 2024**BULLETIN D'INSCRIPTION****Titre du module :**

.....

Date :**Participant(s)**

	Nom et Prénom(s)	Fonction
1		
2		
3		
4		
5		

Code formation	Prix unitaire (F CFA)	Nombre Inscrits	Société:
			Adresse:
Coût total :			Responsable Formation de l'entreprise
			Nom :
			Prénom :
Réduction : ✓ Pourcentage réduction : ✓ Montant réduction :			Tél. :
			Email :
Net à payer :			Date et signature de la société
			Cachet de la société

Contacts: M. TAPE Thierry (07 07 75 73 87 / 05 05 64 26 75 / 27 22 41 17 91 / 27 20 01 10 74)
Mlle YAO Sylvie (07 57 92 37 06 / 27 22 41 17 91 / 27 20 01 10 74)