

Formations interentreprises 2018

BULLETIN D'INSCRIPTION

Titre du module :

Date :

Participant(s)

N°	Nom et Prénom(s) des participants	Fonction
1		
2		
3		
4		
5		

Code	Nombre Inscrits	Prix unitaire (F CFA)	Total	Société : _____
				Adresse : _____
Coût total				Responsable Formation de l'entreprise
				Nom : _____
				Prénom : _____
				Tél. : _____ Télécopie : _____

Réduction : -.....%

Net à payer :

Date, Signature et Cachet de la société

Contacts :

- M. TAPE Thierry : 22 41 17 91 / 20 01 10 74 / 05 64 26 75 / 01 64 71 94 / 07 75 73 87
- Mme AHOULE 22 41 17 91 / 20 01 10 74 / 05 40 80 80 / 08 63 69 19