

# Bulletin d'Inscription

## La formation

Code et titre de la formation : \_\_\_\_\_

Date de la formation : \_\_\_\_\_

Lieu de la formation : \_\_\_\_\_

Prix de la formation : \_\_\_\_\_

Nb de personne(s) : \_\_\_\_\_

Prix total HT : \_\_\_\_\_

## Votre entreprise

Raison Sociale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Nom prénom du responsable formation : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

## La facturation

Société ou Organisme de paiement : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

N° siret : \_\_\_\_\_

TVA Intracommunautaire : \_\_\_\_\_

## Le(s) stagiaire(s)

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Service : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Service : \_\_\_\_\_

Convention et convocations seront adressées après validation de votre inscription.

Date et cachet de l'entreprise  
Visa et nom du signataire

### Comment s'inscrire :

Pour réserver votre stage, envoyez-nous, par fax ou mail le bulletin d'inscription ci-dessus préalablement rempli, ou contactez notre service formation.

Téléphone : 04 74 16 19 90

Télécopie : 04 74 16 19 99

Mail : n.redon@dbvib.com