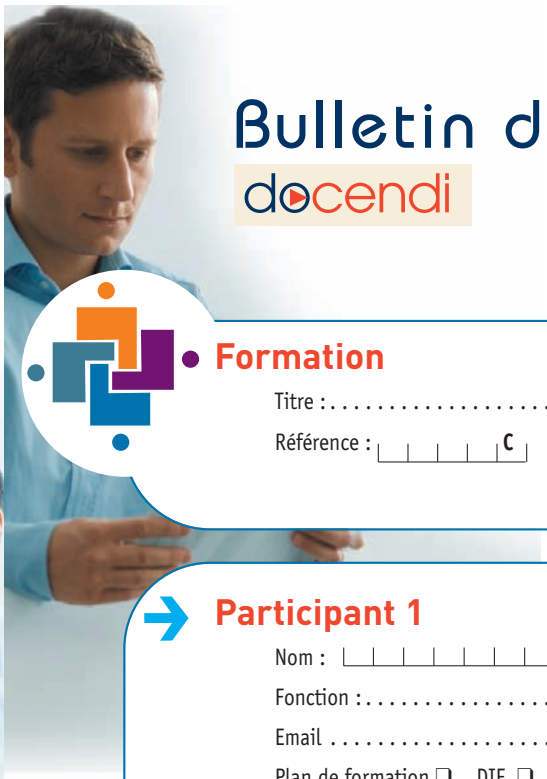

Bulletin d'inscription

docendi

À FAXER AU
01 53 20 99 99
ou à retourner à docendi
56, rue de Châteaudun - 75009 Paris

Formation

Titre : .....

Référence : |_|_|_|_|C| Date : ..... Lieu : .....

Participant 1

Nom : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Prénom : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Fonction : .....

Email ..... Connexion Internet oui ❑ non ❑

Plan de formation ❑ DIF ❑ Prix : ..... + Forfait repas : .....

Participant 2 tarif préférentiel

Nom : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Prénom : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Fonction : .....

Email ..... Connexion Internet oui ❑ non ❑

Plan de formation ❑ DIF ❑ Prix : ..... + Forfait repas : .....

Entreprise

Raison sociale : .....

Adresse : .....

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

Tél. : ..... Fax : ..... E-mail : .....

N° Siret : ..... Effectif : ..... N° d'identifiant TVA : .....

Responsable de l'inscription : .....

Tél. : ..... Fax : ..... E-mail : .....

Responsable formation : .....

Tél. : ..... Fax : ..... E-mail : .....

Adresse de convocation si différente : .....

.....

Règlement

❑ **Société** .....

Adresse de facturation si différente : .....

.....

❑ **OPCA** .....

Adresse : .....

❑ Ci-joint un chèque de .....€ TTC à l'ordre de docendi

Date ..... **Signature**

Cachet de l'entreprise

TOUTE INSCRIPTION VAUT ACCEPTATION DES CONDITIONS DE VENTE PAGE 112.