

Compléter chaque rubrique active, l'enregistrer puis l'envoyer par mail



En ligne
www.docendi.com



Par mail
inscription@docendi.fr



Par fax
01 53 20 99 99

FORMATION			Titre		
Référence	Date	Lieu			

PARTICIPANT 1		<input type="radio"/> Madame <input type="radio"/> Monsieur		Prix HT	+	Forfait repas HT
Nom			Prénom			
Fonction			Tél.			
Email						

PARTICIPANT 2		<input type="radio"/> Madame <input type="radio"/> Monsieur		Prix HT	+	Forfait repas HT
Nom			Prénom			
Fonction			Tél.			
Email						

ENTREPRISE		Raison sociale				
Adresse						
Ville		Code postal		Tél.		
Siret		Effectif		Code NAF		

RESPONSABLE DE L'INSCRIPTION		Nom				
Fonction		Email				

RESPONSABLE FORMATION		Nom				
Tél.		Email				

RÈGLEMENT		Société			<input type="radio"/> Paiement à réception de facture	
Adresse de facturation si différente					Signature	
Ville					Code postal	
Date						
OPCA						
Adresse						
Ville					Code postal	