

Numéro de déclaration d'existence : 11.78.07686.78

Administration :
21 rue Pierre Curie
92400 COURBEVOIE
Tél. : 01 41 16 80 10
Fax : 01 41 16 07 78
Mail : info@ac6-formation.com

Centre de formation :
19, rue Pierre Curie
92400 COURBEVOIE

BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner par email à info@ac6-formation.com ou par fax au 01 41 16 07 78

Responsable de l'inscription (Personne habilitée à engager des dépenses de formation pour sa société)

Nom : Prénom :
Société : Fonction :
Adresse : Tél : Fax :
..... Email :

Personne destinataire des convocations

Nom : Prénom :
Société : Fonction :
Adresse : Tél : Fax :
..... Email :

| <i>Noms des Participants</i> | <i>Formation – lieu du stage</i> | <i>Réf</i> | <i>Dates</i> | <i>Prix HT</i> |
|------------------------------|----------------------------------|------------|--------------|----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Ce document tient lieu de bon de commande : **Oui** il porte la référence No :
 Non (merci de nous adresser un bon de commande avec ce bulletin)

Personne et adresse à laquelle la facture devra être envoyée

Nom : Prénom :
Société : Fonction :
Adresse : Tél : Fax :
..... Email :

J'accepte les conditions générales du contrat de prestations de formation ACSYS ainsi que les conditions de règlement.

Date

Cachet

Signature