

À RETOURNER

- Par courrier à : BULL FORMATION - Centre Conseil
2, rue Galvani - 91343 MASSY Cedex
- Par fax au 0 825 300 040
- Inscription en ligne sur : www.bull-formation.com

Bulletin d'inscription

DEMANDEUR

Société Code Client (si client Bull)

M^{me}, M^{lle}, M. Fonction

Adresse

Code postal Ville Pays

Tél. : Fax : e-mail :

Le règlement sera effectué (obligatoire pour prise en compte) :

par l'entreprise commanditaire, Raison sociale :

Adresse de facturation :

Références à faire figurer sur la facture :

par un organisme collecteur (O.P.C.A., FAFIEC, FAF ...), auprès duquel vous aurez demandé la prise en charge :

Raison sociale :

Numéro d'adhérent chez l'organisme collecteur :

Adresse de facturation :

Références à faire figurer sur la facture :

PARTICIPANT(S) (merci de bien remplir toutes les rubriques)

| | Nom | Prénom | Référence stage | Date de début | Date de fin | Prix HT (€) ou n° de passeport privilège |
|----------------------|-------|--------|-----------------|---------------|-------------|---|
| M ^{me} , M. | | | | | | |
| M ^{me} , M. | | | | | | |
| M ^{me} , M. | | | | | | |
| M ^{me} , M. | | | | | | |
| M ^{me} , M. | | | | | | |

TOTAL :

CONVOCATION

Adresse d'envoi de la convocation (si différente)

Le client déclare avoir pris connaissance et accepté les conditions générales de participation figurant au catalogue Formation du fournisseur

SIGNATURE AUTORISÉE ET CACHET DE L'ENTREPRISE

DATE