BULLETIN D'INSCRIPTION

ADIL DE PARIS - Service Formation
46 bis boulevard Edgar Quinet - 75014 PARIS
ou par mail : formation@adil75.org
Tél.: 01.42.79.50.34.

FORMATION

Intitulé du stage :

Date(s) du stage :

Référence du stage :

Distanciel : ☐ Présentiel : ☐

Durée du stage : ☐ 1 jour ☐ 2 jours ☐ 1/2journée

Tarif Membre : € / Tarif Non-Membre : €

PARTICIPANT

M. ☐ Mme ☐ Mlle ☐ .

Fonction :

Tél.: Email :

Les personnes en situation de handicap souhaitant suivre nos formations sont invitées à nous contacter directement, afin d'étudier ensemble les possibilités de suivre la formation.

SOCIETE / ORGANISME

☐ Membre ☐ Non membre

Nom de l'organisme :

Adresse :

Nom du responsable de formation :

Dossier d'inscription suivi par :

Tél.: Email :

FACTURATION (après service fait)
MODE DE REGLEMENT (à réception de la facture)

Facture à adresser

☐ Réglement par chèque ☐ Réglement par virement

☐ Réglement effectué par organisme collecteur :

Nom de l'organisme collecteur (si financement OPCO) :

Adresse :

Contact: : Tél.:

A : Le :

Effacer Imprimer

Enregistrer sous

Envoyer