

BULLETIN D'INSCRIPTION

RENSEIGNEMENTS PRATIQUES

⇒ Tarif : 362 € HT par participant
(déjeuner compris)

⇒ Le lieu précis de la formation vous sera
communiqué dans les meilleurs délais

INSCRIPTION

M. - Mme - Mlle _____ Fonction _____

Société _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Tél. _____ Email _____

Participera à la journée de formation [réf. S067](#), organisée en région (cocher la ville souhaitée)

10 janvier > ☐ Torcy (77) / ☐ Langon (33)

18 janvier > ☐ Amiens (80) / ☐ Clermont-Ferrand (63)

11 janvier > ☐ Sélestat (67) / ☐ Lyon (69)

19 janvier > ☐ Avignon (84) / ☐ Rennes (35)

12 janvier > ☐ Dijon (21)

25 janvier > ☐ Tours (37)

17 janvier > ☐ Le Havre (76) / ☐ Toulouse (31) / ☐ Brive (19)

26 janvier > ☐ Nantes (44)

ADRESSE DE FACTURATION

☐ A l'entreprise *

☐ A OPCA 3+

☐ A un autre organisme : Adresse _____

Tél. _____ Fax _____

* Nom de la société _____

Adresse : _____

Code postal _____ Ville _____

Tél. _____ Fax _____ Mail _____

Nom - Prénom Fonction

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription.

Signature

A

Le

À retourner par email formation@cerib.com / ou par courrier à Mélanie Blanchard - Céline Lelièvre au Cerib