

BULLETIN DE RESERVATION

Dès réception de votre réservation, une convention de formation vous sera envoyée.
Seul le retour de celle-ci constitue une inscription définitive.

Bulletin à nous retourner par **fax** au : **03.68.35.06.07**
Ou par courrier à : **FormA2 4**, rue Pierre Maurice Masson 57000 METZ
Ou vous inscrire par mail: contact.forma2.eu

Etablissement

➤ **Dénomination sociale de l'établissement :**

➤ **Responsable de formation** (ou de la réservation) :

Nom: Prénom:

E-Mail:

Nb de salariés : Code NAF : N° de SIRET (indispensable) :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Tél: Fax:

Participants

➤ **1^{er} Participant**

Nom: Prénom:

Fonction : Mobile (en cas de nécessité) :

Tél: Fax:

E-mail :

Se préinscrit à la formation :

Lieu: Dates :

➤ **2^{ème} Participant**

Nom : Prénom :

Fonction : Mobile (en cas de nécessité) :

Tél : Fax :

E-mail :

Se préinscrit à la formation :

Lieu: Dates:

Organisme de prise en charge

➤ **Organisme à facturer** (si différent de l'entreprise) :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Tél: Fax:

Souhaite être contacté en vue d'une intervention personnalisée au sein de notre établissement (intra)

Souhaite recevoir un autre exemplaire de notre catalogue

Code Fidélité [_ _ _ _ _]

N° d'agrément 41570192157

Code Conseiller [_ _ _ _ _]

