

BULLETIN D'INSCRIPTION

**À imprimer, compléter et renvoyer à Chantal LESAUVAGE ASSIST GESTION 80
au 8, rue Jules Debuiche à 80600 DOULLENS ou par mail à assistgestion80@orange.fr
N° déclaration d'activité : 22 80 0749 80. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État.**

Formation

Intitulé de la formation

Date :

Prix net* :

**Les prix sont nets, l'organisme n'étant pas assujetti à la TVA*

Participant

Nom : (Mme / Mlle / M.)

Prénom :

Fonction exercée :

Date de naissance :

Téléphone :

E-mail :@.....

Adresse :

Code postal : Ville :

Comment avez-vous connu Assist Gestion 80 ?

Entreprise

Raison sociale :

Code NAF :

Siret :

Secteur d'activité :

Effectif :

Téléphone : Fax :

E-mail :@.....

Adresse :

Code postal : Ville :

Resp. Formation :
Fonction :
Téléphone : Fax :
E-mail :@.....

Resp. de l'inscription :
Fonction :
Téléphone : Fax :
E-mail :@.....

Adresse d'envoi de la convocation
:
Code postal : Ville :

LA FACTURE EST À ADRESSER :

Entreprise OPCA

Adresse (si différente) :
Code postal : Ville :
Téléphone :
E-mail :@.....

Le soussigné atteste avoir pris connaissance des conditions générales de vente
À..... Le.....

Cachet de l'entreprise
(Nom et qualité de la personne signataire)
Signature du participant

Signature du Participant