

FORMULAIRE D'INSCRIPTION A LA FORMATION

"Formation découverte Thermographie/ Electroluminescence"

COORDONNEES DE L'ENTREPRISE	
Société	
Représentant	
Adresse	
CP / VILLE	
Téléphone	
Mail	
Siret	

COORDONNEES DES PARTICIPANTS			
Nom / Prénom			
Poste occupé			
Téléphone			
Mail			

Session du 8 octobre 2025 ☐

Session du 3 décembre 2025 ☐

Conditions de paiement :

Tarif de 390 € HT / participant pour la totalité de la formation comprenant :

- 1 jours de formations
- 1 repas du midi

L'inscription est confirmée à réception de ce formulaire complété ainsi que du paiement.

« Je soussigné,....., règle le montant de 390 € HT x nombre de participant soit un montant total deafin de confirmer l'inscription à la formation Formation découverte Thermographie/ Electroluminescence»

Fait à
Le

Signature