

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			

- ☐ 18 mars
- ☐ 17 juin
- ☐ 30 septembre
- ☐ 18 novembre

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 «**Découverte Thermographie/ Electroluminescence**»

Fait à
Le

Signature