

## BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner à Elisabeth GIORGI

Fax : 04.75.41.52.39 Mail : [elisabeth.giorgi@aecformation.fr](mailto:elisabeth.giorgi@aecformation.fr)

Courrier : Centre AEC FORMATION – Inscriptions Sessions Inter – BP 87 – 26802 PORTES LES VALENCE Cedex

Raison sociale : .....

N°Siret : .....

Code NAF : ..... Activité de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Interlocuteur Formation : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

### Je souhaite inscrire la ou les personnes suivante(s) :

Sur la session inter : (indiquer l'intitulé de la formation) .....

Qui se déroulera du ..... au ..... à.....

Tarif HT d'inscription par stagiaire : .....

Nombre de stagiaire(s) : .....

Montant total HT: .....

Prise en charge OPCA : (indiquer le nom et coordonnées de l'OPCA) .....

### Liste des inscrits :

Noms	Prénoms	Fonctions

### Validation

Date :

Signature :

Cachet :

\*Toute annulation d'un ou plusieurs participant(s) moins de 15 jours avant le début de la formation sera facturée en intégralité.

Pour tout renseignement complémentaire vous pouvez contacter Elisabeth GIORGI

Tel : 04.75.44.37.67 / 06.04.67.88.99

Mail : [elisabeth.giorgi@aecformation.fr](mailto:elisabeth.giorgi@aecformation.fr)