

Bulletin d'inscription

(Document à retourner par mail : contact@adhara.fr)

Responsable Formation ou Personne procédant à l'inscription :

Mme, Mle, M. : Fonction :

Société : SIRET :

Adresse :

.....

.....

Téléphone :

Télécopie :

E-mail :

Inscription :

Stage, Intitulé :

Date de la Session :

Site géographique :

Tarif de la formation :

Nom	Prénom	Fonction

Cachet de l'entreprise	Date et Signature
------------------------	-------------------