

BULLETIN D'INSCRIPTION

(à photocopier et à faxer au 02 97 26 35 17)

STAGE

Titre :

Date :

Lieu :

Prix HT : + TVA (taux en vigueur, soit 19,6% au 01/01/2010).



PARTICIPANT

Mr Prénom

Mme Nom

Mlle Fonction

E-mail :

Adresse d'envoi du courrier de Convocation :

Formation effectuée dans le cadre :

du DIF

ou Plan de Formation

ENTREPRISE

Responsable Formation

M/Mme/Mlle Prénom :

N° SIRET

Nom :

Personne responsable de l'inscription, si différente :

M/Mme/Mlle Prénom :

Nom :

Fonction :

E-mail :

Raison sociale :

Téléphone direct :

Télécopieur :

Coordonnées si différentes :

Adresse :

Effectif Etablissement : N° Identifiant TVA :

FACTURATION

Etablissement à facturer, si différent :

Règlement à réception de facture :

chèque bancaire ci-joint à l'ordre de Lean Training®.

virement effectué ce jour sur le compte bancaire :

Lean Training, 9 rue du Général Leclerc, 67270 HOCHFELDEN

10278 01850 00020207445 06 Domiciliation CCM Bischwiller et environs.

Code banque Code guichet N° de compte Cle RIB

L'inscription ne devient définitive qu'à réception de votre convention de formation signée.

DATE et SIGNATURE

(+ Cachet de l'entreprise).

La signature de ce présent bulletin signifie l'acceptation sans réserve de nos conditions générales de vente 2010.