



Bulletin d'inscription

M./Mme/Melle (**Responsable de la formation au sein de la société**) :

.....

Société :

Activité :

Adresse :

.....

.....

.....

.....

E.mail :

Cycle ou titre de stage

Inscrit au séminaire la ou les personnes suivantes :

Nom et prénom	Fonction

❖ **Les factures et conventions afférentes à ce stage seront libellées :**

au nom de votre société :

au nom de l'organisme suivant :

Date

Cachet de l'entreprise

Signature

Bulletin à retourner à :

Véronique CREZE / Sophie JEANNE
HAUTE NORMANDIE INTERNATIONAL
4 Rue du Docteur Rambert - BP 641
76007 ROUEN Cedex 1
Tel : 02.35.14.38.72 Fax : 02.35.14.38.26