

Bulletin de souscription

(A retourner après l'avoir dûment rempli à info@cefisci.net /Service Formation)

Date :

Lieu :

Intitulé du Séminaire :

Entreprise :

Raison sociale :

Adresse : Ville

Participants :

Nom & Prénoms	Fonction	Téléphone	E-mail

Frais de la formation :

- Tarif unitaire (par personne) :
- Tarif global :

Responsable formation ou RH :

Nom et Prénoms : Fonction :

Téléphone : Fax :

Email :

Contact pour règlement :

Nom et Prénoms :

Fonction : E-mail:

N° Tél.: Fax:

Adresse :

Signature et cachet de l'entreprise

Fait à: le