

## BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION INTER-CE

A retourner par mail à : [contact@formations-ce.fr](mailto:contact@formations-ce.fr) ou par téléphone au 06 78 93 85 94

Nom de la société : .....  
Personne à contacter : .....  
Fonction : .....  
Adresse complète : .....  
.....  
Code postal : .....  
Mail CE : .....  
Téléphone CE : .....

### FORMATION CHOISIE :

Thème : .....  
Lieu : .....  
Date : .....

### PARTICIPANTS :

Nom : ..... Prénom : .....  
Nom : ..... Prénom : .....  
Nom : ..... Prénom : .....

Tarif : 300 € T.T.C par jour x ..... participants = ..... € T.T.C  
(le tarif comprend la formation, le déjeuner, une clé USB remise à chaque participant avec le contenu de la formation)