Informations du stagiaire

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse professionnelle :

.....

Tél. : Fax :

Adresse e-mail : (écrire le plus lisiblement possible)

Souhaitez-vous nous faire part d'une situation de handicap ? OUI NON

Institution / structure du stagiaire

Nom :

Responsable de la structure :

Adresse :

.....

Responsable du service Formation :

Adresse e-mail : (écrire le plus lisiblement possible)

Tél. : Fax :

Fait à : Le :

Cachet de l'organisme Signature du Responsable (Structure ou Formation)

Facturation : (le prix de la formation est de 264 euros TTC par jour et par personne soit 792 euros TTC pour 3 jours)

Une convention de formation est établie et doit nous être retournée signée. Une facture détaillée vous sera adressée.

La facture doit être établie au nom de l'institution / structure d'un tiers payant, lequel :

Bulletin d'inscription à retourner par mail à :

Habiba M'GHIZOU – Email : hmghezou@coledurenouvellementurbain.com – Tél. : 01 75 62 00 00 / 07 86 33 33 92

Les conventions de formations, les convocations, plans d'accès et programmes, sont envoyés par mail au responsable Formation ainsi qu'au participant. **Ce bulletin fait office de bon de commande.**