

SOCIÉTÉ

Adresse

Code Postal Ville

Tél. Fax

Nom du responsable formation E-mail

Personne chargée du dossier, si différente

ADRESSE DE FACTURATION (si différente. Exemple : votre organisme paritaire collecteur)

Raison sociale

Adresse

Code postal Ville

Nom du responsable Tél.

LE(S) PARTICIPANT(S)

1. Mme Mlle M. **Fonction**

E-mail

Session choisie

Dates Tarif*

2. Mme Mlle M. **Fonction**

E-mail

Session choisie

Dates Tarif*

3. Mme Mlle M. **Fonction**

E-mail

Session choisie

Dates Tarif*

TOTAL NET DE TAXE

La signature du présent bulletin vaut acceptation des modalités d'inscription précisées en page suivante.

Toute inscription doit être accompagnée d'un chèque représentant 30 % du montant total de la formation à l'ordre de l'ESSCA. Dès réception de votre bulletin d'inscription, nous prendrons contact avec vous.

Trois possibilités pour s'inscrire :

→ par internet : www.essca.fr

→ par fax : 02 41 73 47 48

→ par courrier :

ESSCA - Direction de la Formation Entreprise

1 rue Lakanal - BP 40 348 - 49004 ANGERS CEDEX 01

Contact : Nathalie NORI - Tél. 02 41 73 57 39

Fait à le

Signature et cachet de l'entreprise :

*Des conditions particulières sont réservées aux diplômés de l'ESSCA. Renseignez-vous.