



## BULLETIN D'INSCRIPTION

RAISON SOCIALE

.....

ADRESSE

.....

NOM ET PRENOM DU STAGIAIRE

.....

FONCTION DANS L'ENTREPRISE

.....

TELEPHONE

.....

EMAIL

.....

INTITULE FORMATION CHOISIE

.....

DATES DE FORMATION SOUHAITEES (A VALIDER D'UN COMMUN ACCORD)

.....

### BULLETIN A RENVOYER

FAX : 04 72 19 42 13 - EMAIL : [WASNAR@VANDELVEDEAVOCATS.COM](mailto:WASNAR@VANDELVEDEAVOCATS.COM)

Courrier : SELARL VANDELVEDE AVOCATS & ASSOCIES

149 BD STALINGRAD, 69100 VILLEURBANNE