

Bulletin d'inscription

Inscription Formation stage inter-établissement

Par e-mail : contact@formationdesherbeur.fr

Par téléphone au +33 (0) 1 34 17 61 33

Toutes les rubriques de ce bulletin doivent être renseignées.

STAGE

- Les mesures de sécurité liées à l'utilisation d'un désherbeur thermique.....
- Sauveteur secouriste du travail.....
-

LIEU ET DATE

Indiquez le lieu et la date d'intervention souhaités en fonction de notre [calendrier](#).

Ville :

Date :

Participant

Mme

M.

Prénom : Nom :

Téléphone : E-mail :

Fonction : Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

L'entreprise ou l'organisme inscrivant le participant

SIRET : Code NAF :

E-mail : N° identifiant TVA :

Raison sociale :

Prénom Nom

Fonction : Téléphone :

Adresse :

Code postal : Ville :

E-mail :

Facturation

Etablissement à facturer
(si différent du participant)

Toute inscription ne sera définitive qu'une fois les modalités de financement arrêtées

