

BON DE COMMANDE STAGES INTER

À REMPLIR ET RENVOYER

Par courriel à d.renou@microsept.fr

ou par courrier à l'attention de Delphine RENOUCHEVALIER à l'adresse suivante :

15, Rue Denis Papin Z.A. La Sablonnière 49220 LE LION D'ANGERS

OU TÉLÉCHARGEZ-LE SUR www.laboratoire-microsept.fr

PARTICIPANT(S)

Stagiaire 1 - Nom : Prénom :

E-mail :

Fonction :

Stagiaire 2 - Nom : Prénom :

E-mail :

Fonction :

Stagiaire 3 - Nom : Prénom :

E-mail :

Fonction :

DEMANDE DE STAGE(S)

Référence (s) et dates retenue(s):

.....

.....

OFFRE DUO  Réf. :

L'ENTREPRISE

Société : Activité :

Adresse :

Code Postal : Ville:

E-mail :

Tél. : Fax :

Responsable de l'inscription - Nom : Prénom

E-mail :

Tél. :

ADRESSE DE FACTURATION

L'entreprise ci-dessus L'organisme payeur suivant :

Raison sociale :

Adresse :

Code Postal : Ville:

E-mail :

Tél. : Fax :

Contact :

Date et signature

Cachet de l'entreprise