BULLETIN D'INSCRIPTION STAGES INTER

À REMPLIR ET RENVOYER

Par courriel à d.renou@microsept.fr

ou par courrier à l'attention de Delphine RENOU-CHEVALIER 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

Pour l'inscription de 2 personnes à un module inter : BÉNÉFICIEZ D'UNE REMISE DE 15%

| 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 | e(s): | |
| | | |
| L'ENTREPRISE | | |
| Société : | | Activité : |
| Adresse : | | |
| Code Postal : | Ville: | |
| E-mail: | | |
| Tél. : | Fax : | |
| Responsable de l'inscription - N | Nom : | Prénom |
| E-mail: | | |
| Tél. : | | |
| ADRESSE DE FACTURATI | ON | |
| L'entreprise ci-dessus | L'organisme paveur sui | vant : |
| • | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Je souhaite être recontacté | | |
| Je soundite etre recontacte | ; en vue a une intervention s | our site (IIIII u) |
| Date et signature | | Cachet de l'entreprise |