

Formulaire d'inscription à la formation

Formation :

Dates :

Lieu : PRESTIGE COVER, 13 rue claude chappe 33600 pessac

Informations sur le participant :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse postale : _____

Téléphone : _____

Adresse e-mail : _____

Informations professionnelles :

Entreprise / Organisme : _____

Fonction / Poste : _____

Adresse professionnelle : _____

Téléphone professionnel : _____

Email professionnel : _____

Confirmation d'inscription :

Je confirme mon inscription à la formation mentionnée ci-dessus, et je m'engage à régler les frais de formation avant le 1 août 2025. (La facture vous sera transmise à réception du présent formulaire complété.)

Date : _____

Signature : _____