

## BULLETIN D'INSCRIPTION 2020 -2021

### SOCIETE

Raison sociale

Adresse :

CP :

Ville :

N° Siret :

Nom du responsable de formation :

Tél. :

Courriel :

### PARTICIPANT

Salarié

Non salarié

Nom :

Prénom :

Qualité :

Courriel\* :

\* obligatoire pour l'envoi des confirmations et attestations

### FORMATION

Titre de la formation :

Réf. :

Date(s) :

Nombre de jour(s) :

Lieu :

Montant HT :

**TVA (20 %)**

**TOTAL TTC**

Fait à

le

Signature et cachet obligatoires :

**Bulletin d'inscription à retourner au CFPC Alsace**

11 avenue de la Forêt-Noire – CS 40033

67084 Strasbourg Cedex

accompagné de votre règlement