



Bulletin d'inscription 2017

(Merci de remplir un bulletin par formation et par stagiaire)

ENTREPRISE

Raison sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Fax :

Courriel (obligatoire) :

Nom et fonction du responsable inscrivant le stagiaire :

Facturation (nom et adresse de l'entreprise ou organisme à facturer si différente) :

.....

PARTICIPANT

Nom et prénom :

Profession : Courriel (obligatoire) :

FORMATION

Intitulé :

Code : Date de la formation : du au

Coût :

ADHESION

Je souhaite devenir membre de l'IMTVL..... OUI

Les repas du midi sont pris en commun et sont à la charge des participants ou de leur employeur

Date :

Signature et cachet de l'entreprise

IMTVL - INMA
14 rue Auguste Comte - 37000 Tours
Téléphone : 02 47 66 62 32 - Fax : 02 47 66 08 28
Courriel : imtvl.formation@inma.fr
Site Internet : www.imtvl.fr