

BULLETIN D'INSCRIPTION 2011

A PHOTOCOPIER

RENSEIGNEMENTS ET INSCRIPTION :

Pour nous contacter

Par Tél. : 01.76.84.44.84

Par Fax : 01.76.89.07.88

Par mail : renault.consulting@renault.com

Sur Internet : <http://www.renault-consulting.com>
(Pré-inscription en ligne)



API : FR QLG R15 2 93

Service des Inscriptions

13- 15, Quai le Gallo

92513 - Boulogne-Billancourt Cédex

VEUILLEZ ECRIRE EN LETTRES MAJUSCULES

STAGE

Code : et Intitulé :

Date(s) de session : Du Au

Prix Euros HT par stagiaire : + TVA (taux en vigueur) = TTC

N'ENVOYEZ PAS DE CHÈQUE, UNE FACTURE VALANT DE CONVENTION DE FORMATION SERA ENVOYÉE À L'ADRESSE DE FACTURATION

PARTICIPANT

M. Mme Mlle Prénom : NOM :

Entreprise :

Fonction : E-mail :

Adresse de l'entreprise :

Code postal : Ville :

API : Tél. : Fax :

CONVOCATION (À ADRESSER À:)

Entreprise (si différente) :

M. Mme Mlle Prénom : NOM :

Entreprise :

Fonction : D.R.H. Resp. Formation Autre :

Adresse E-mail (obligatoire) :

Adresse d'envoi de la convocation :
(si différente de la précédente)

Code postal : Ville :

API : Tél. : Fax :

PRISE EN CHARGE

SI VOTRE FORMATION EST PRISE EN CHARGE PAR UN ORGANISME PARITAIRE COLLECTEUR AGRÉÉ (A INDIQUER DÈS INSCRIPTION ET JOINDRE L'ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE)

NOM :

Adresse :

Code postal : Ville :

FACTURATION (À ÉTABLIR AU NOM DE:)

FACTURE VALANT DE CONVENTION DE FORMATION

Entreprise : N° Identif. TVA (obligatoire) :

A l'attention de : M. Mme Mlle Prénom : NOM :

Adresse (si différente) :

Code postal : Ville :

La signature de ce bulletin d'inscription signifie l'acceptation sans réserve des conditions de vente figurant au verso.

Fait à le

NOM ET SIGNATURE :

CACHET DE L'ENTREPRISE
IMPERATIF