



**Administration :**

21 rue Pierre Curie  
92400 COURBEVOIE  
Tél. : 01 41 16 80 10  
Fax : 01 41 16 07 78  
Mail : info@ac6-formation.com

**Centre de formation :**

19, rue Pierre Curie  
92400 COURBEVOIE

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

**A retourner par fax au 01 41 16 07 78**

**Responsable de l'inscription** (Personne habilité à engager des dépenses de formation pour sa société)

Nom : ..... Prénom : .....  
Société : ..... Fonction : .....  
Adresse : ..... Tél : ..... Fax : .....  
..... Email : .....

**Personne destinataire de la convocation** (Participant)

Nom : ..... Prénom : .....  
Société : ..... Fonction : .....  
Adresse : ..... Tél : ..... Fax : .....  
..... Email : .....

<i>Noms des Participants</i>	<i>Formation –lieu du stage</i>	<i>Réf</i>	<i>Dates</i>	<i>Prix HT</i>

Ce document tient lieu de bon de commande :  Oui il porte la référence No : .....  
 Non (merci de nous adresser un bon de commande avec ce bulletin)

**Personne et adresse à laquelle la facture devra être envoyée**

Nom : ..... Prénom : .....  
Société : ..... Fonction : .....  
Adresse : ..... Tél : ..... Fax : .....  
..... Email : .....

J'accepte les conditions générale du contrat de prestations de formation ACSYS ainsi que les conditions de règlement.

Date

Cachet

Signature