



BULLETIN D'INSCRIPTION AUX STAGES DE FORMATION TECHNIQUE



Société/Entreprise

Adresse

.....

.....

Code postal Ville

Tél Fax

N° Siret : _____ Code APE : _____

Nom du Responsable.....

Tél portable du Responsable.....

Souhaite inscrire :

Nom	Prénom	Fonction

Au stage de

Qui se déroulera du : / / au / /

Adresse de facturation (si différente de celle-ci-dessus)

.....

Date : / /

Cachet de l'entreprise:

Signature :

Bulletin à retourner avec votre règlement*:

au : Centre de Formation Technique PAREXLANKO S.A.
2 Bis Avenue Gutenberg
BP 22 804
31128 PORTET SUR GARONNE cedex

* (l'inscription ne sera validée qu'à réception du règlement)

Pour tout renseignement
complémentaire, votre contact :

Véronique PELLOTÉ

au 05 61 31 71 30

Fax : 05 61 31 71 33

Courriel : cft31@parexlanko.com

N° d'enregistrement d'organisme
formateur : 11921094592