

BULLETIN D'INSCRIPTION

CHOIX DE LA FORMATION

Formation :BDES

L'ENTREPRISE

Nom de l'entreprise :

Nom de la personne qui procède à l'inscription :
.....

Adresse de l'entreprise :
.....
.....

E-mail :

Téléphone :

LE PARTICIPANT

Nom du participant :

Fonction du participant :

E-mail du participant :



PRISE EN CHARGE

FACTURATION

Règlement par l'entreprise

Entité à facturer :

Adresse de facturation :

.....
.....

Contact facturation :

E-mail du contact :

Règlement par l'OCPO

Nom de l'OCPO :

Contact OCPO :

E-mail du contact :

Tél du contact :