FICHE D'INSCRIPTION

Administration/Organisme : .....

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Le responsable de formation :

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Tel : ..... Email : .....

Participants :

Nom et prénom	Fonction	Email

Merci de remplir la présente fiche et nous la renvoyer en version scannée par email sur : qbconseil@gmail.com. Ou par fax N° : 05 28 21 07 09

Date **signature et cachet de l'organisme**