Espace Formation

Entreprise

Raison sociale : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

SIRET : _____ NAF : _____

Téléphone : _____ FAX : _____

Responsable de l'inscription : _____

Fonction : _____

Email _____

Stagiaires

NOM	PRENOM	FONCTION	DATE	MODULE

Cout de la formation

MODULE	NB DE PARTICIPANTS	x	NB DE JOURS	x	PRIX UNITAIRE	=	MONTANT TOTAL
					180 €		
					180 €		
					Cout total →		

Souhaitez-vous que le Service Formation Batistyl se charge d'organiser les repas et l'hébergement ?

☐ OUI ☐ NON

Merci de nous préciser ci-dessous les coordonnées complètes de votre OPCA :

_____

_____

Merci de joindre à ce bulletin d'inscription un chèque à l'ordre de la SAS BATISTYL MENUISERIES correspondant au montant total de l'inscription. L'inscription ne sera validée qu'à réception de ce chèque.

Mention « Bon pour accord » : Signature : Cachet de l'entreprise :

Pour toute correspondance : Z.I. de la Fromentinière - BP 24 - 49360 MAULÉVRIER
Tél. 02 41 49 49 50 - Fax. 02 41 49 49 60 - espaceform@batistyl.fr
Espace Formation : rue Jean Monnet - MAULÉVRIER - Agrément N° 52 49 02409 49