

Bulletin d'inscription (1 bulletin par personne)**INTITULE(S) DE(S) FORMATION(S) ET DATE(S)**

.....

.....

.....

.....

.....

INSCRIPTION

M, Mme, Mlle :

ETABLISSEMENT :

SERVICE :

FONCTION :

N° : RUE :

BP : CODE POSTAL : VILLE :

N° TEL : POSTE : FAX :

EMAIL :

ADRESSE DE FACTURATION si différente

ETABLISSEMENT :

N° : RUE :

BP : CODE POSTAL : VILLE :

N° TEL : POSTE : FAX :

Cachet et signature de l'Etablissement**A retourner à :****AYMARA Formations****199 rue du Général Leclerc – 59 350 Saint André Lez Lille****Téléphone : 03.28.529.558 - Télécopie : 03.20.06.36.58****Si inscription à titre individuel, merci de joindre votre règlement dès l'inscription****VN Participations**

199 rue du Général Leclerc - 59350 Saint André Lez Lille

Tél : 03.28.529.530 / Fax : 03.20.06.36.58

SIRET : 539 455 212 00016 - CODE APE : 8559A - Capital : 25 000 €