



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Session du : Lieu :

Thème :

ENTREPRISE

RAISON SOCIALE :

Adresse :

Pays : Ville :

Tél. : Fax :

Email :

Nom du Responsable (signataire):

Fonction :

PARTICIPANT

NOM et Prénom :

Fonction : Durée de l'expérience dans la fonction :

Téléphone : Fax :

Email :

Date :

Signature du Participant

Signature et cachet de l'employeur

Informations et conditions particulières

- A la réception de la fiche d'inscription, une facture, vous sera adressée immédiatement.
- La facture doit réglée 07 jours, jours ouvrés avant le début de la session.
- Seule le règlement de la facture valide la participation d'un stagiaire.
- Le délai d'annulation est toutefois limité à 15 jours avant la date prévue de commencement de la formation.
- Un rapport vous sera transmis à la fin de la session.
- Formulaire également téléchargeable sur le site www.amangosysteme.com.

Dans le cas ou le nombre de participants inscrits serait jugé pédagogiquement insuffisant, le Cabinet se réserve le droit d'annuler ou de reporter la session.

Attention, les places étant limitées nous vous conseillons de nous retourner ce formulaire d'inscription au plus vite.

A retourner par mail à info@amango-systeme.com