****

 ***BULLETIN D’INSCRIPTION***

 À Retourner : info@plusvalueresearch.com

 Au plus tard le 19 janvier 2018

|  |
| --- |
| **Participant(e)s** |
| ***Nom et prénoms*** | ***Fonctions*** | ***Ligne bureau*** | ***Cel*** | ***e-mail*** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| **Formation choisie** |

**Nom du module**

………………………………………………………………………………………………………………………. **Date et Lieu** ……………………………………………………………………………………………………………………………… **Coût total de la formation** ……………………………………….. FCFA

# Entreprise / établissement

Raison sociale …………………………………………………………………………………………………………………………….. Adresse …………………………………………………………………………………………………………………………………….. Téléphone ……………………………………… Fax …………………………………………………………………………………… Compte contribuable …………………………………………………………………………………………………………………… **Description de l’activité ……………………………………………………………………………………………………………..**

# Responsable formation

Nom ………………………………………………………………………………………………………………………………………… Prénoms ……………………………………………………………………………………………………………………………………. Tel. Ligne directe ………………………… E-mail ………………………………………................................................................

|  |
| --- |
| **FACTURE A DEPOSER** |
|  | À l’Entreprise / Établissement (préciser le service et l’adresse si différente) |
| ………………………………………………………………………………………………………...............................................…………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Signataire** | Fait à : Le :**Signature et cachet de l’Entreprise / l’Établissement** :La signature de ce bulletin d’inscription vaut acceptation des conditions générales de vente |
| Nom ………………………………………………. Prénoms …………………………………………. Service / fonction ……………………………..Contacts …………………………………………E-mail ……………………………………………….. |