Savoir-Faire Partagés et Performance

BULLETIN D'INSCRIPTION

Ce bulletin (rempli et scanné) est à retourner par mail à CCGE.
E-mail : contact@ccge-ci.com

LE(S) PARTICIPANT(S)					
N°	**NOM ET PRENOMS**	**FONCTION**	**DOMICILE**	**MAIL**	**CONTACT**
01					
02					
03					
04					

INSCRIPTION

DEMANDE UNE INSCRIPTION :

Action de formation : ……
Date : …….. Lieu : ……...
Coût : ……

☐ **Financement employeur**

Dénomination sociale : ……
Nom du dirigeant : ……...
Siège : ……..
TEL : …… Mail : ……

Mode de paiement : Espèce ☐ Chèque Virement bancaire ☐

Financement individuel

Mode de paiement : Espèce Chèque ☐ Virement bancaire

Cochez les cases correspondantes

Fait à …… le : …… 2024
Signature valant acceptation