

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nous vous remercions de bien vouloir compléter l'ensemble des rubriques ci-dessous et de retourner ce formulaire par fax ou par courrier à votre centre M2i :

M2i Paris - 6/10 Boulevard Jourdan 75014 Paris - 01 45 80 96 16 - Fax 01 45 80 96 13 - paris@m2information.fr

M2i Lille - Centre d'Affaires du Molinel Bât. A - Allée de la Marne - 59290 Wasquehal - 03 20 98 17 62 - Fax 03 20 16 89 49 - lille@m2information.fr

M2i Marseille - 20 la Canebière 13001 Marseille - 04 91 55 58 28 - Fax 04 91 55 02 32 - marseille@m2information.fr

## → VOS COORDONNÉES :

Mme  Mlle  M

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Contact en charge du dossier : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Société : \_\_\_\_\_ Numéro SIRET : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél Standard : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

## → LA FORMATION :

Code du stage : \_\_\_\_\_

Intitulé du stage : \_\_\_\_\_

Session du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Nom(s) et prénom(s) du/des stagiaire(s) :

1. Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

2. Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

3. Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

4. Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

5. Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

6. Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

7. Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

8. Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Prix H.T de la formation : \_\_\_\_\_ €

x Nombre de participants : \_\_\_\_\_

Prix TOTAL H.T de la formation : \_\_\_\_\_ €

## → LA FACTURATION EST ADRESSÉE À :

L'organisme collecteur (FAFIEC, AGEFOS PME, OPCALIA...)

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Adresse de l'organisme : \_\_\_\_\_

N° d'adhérent : \_\_\_\_\_ N° de dossier : \_\_\_\_\_

## La société

Adresse de facturation si différente : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél Standard : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Une commande est validée lors de la signature de la convention.

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2009

Signature et cachet de la société

