

BULLETIN D'INSCRIPTION

Remplir un bulletin par participant
A nous retourner au plus tard 15 jours avant la formation
Mail : s.faure@ceca.asso.fr / a.pacifico@ceca.asso.fr

N°déclaration d'existence Préfecture de la Gironde : 72.33.01246.33

INTITULE DE LA FORMATION :

Date :

Prix €HT :

PARTICIPANT

Nom :

Prénom :

Entreprise :

Fonction :

Tél :

E-mail :

Attentes et remarques particulières :

ENTREPRISE

Dénomination :

Adresse :

Responsable formation :

Tél :

E-mail :

- Règlement effectué par chèque bancaire à l'ordre du CECA
- Règlement faisant l'objet d'un relevé d'activité (réservé aux membres du CECA)

.....
.....
.....
.....
La convention et toute information utile vous seront adressées par retour.

CONTACTS :

Alexandre PACIFICO – 05 56 70 84 00 – a.pacifico@ceca.asso.fr

Sarah FAURE – 05 56 70 84 06 – s.faure@ceca.asso.fr