

## Bulletin d'inscription

Je m'inscris à la formation (nom de la formation).....  
.....

Dates :

Lieu : Epsilon Melia – Morning Co-Working au 75 rue d'Amsterdam 75008 Paris

Coût : ..... euros (non soumis à la TVA)

Structure employeur \_\_\_\_\_

Nom du stagiaire \_\_\_\_\_

Fonction du stagiaire \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_

Mail où seront envoyés les documents \_\_\_\_\_

Signature et cachet de la structure \_\_\_\_\_

### Bulletin à retourner

Par mail – de préférence	Par courrier
<a href="mailto:contact@epsilonmelia.com">contact@epsilonmelia.com</a>	BP 20030 75 860 PARIS Cedex 18

*A la réception de cette fiche, vous recevrez une convention de formation.  
N'hésitez pas à nous contacter pour toute information complémentaire.*