

BULLETIN D'INSCRIPTION

Je m'inscris à la formation (nom de la formation) : _____

Dates : _____

Lieu : Epsilon Mélia - Morning Coworking au 22 rue René Boulanger 75010 Paris

Coût : _____ euros (non soumis à la TVA)

Structure employeur : _____

Nom du stagiaire : _____

Fonction du stagiaire : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tel : _____

Email (contact administratif) : _____

Avez vous quelque chose à signaler portant incidence pour le bon déroulé de la formation ? (confidentialité assurée)

Signature et cachet de la structure : _____

Bulletin à retourner

- Par email – de préférence : administratif@epsilonmelia.com
- Par courrier : Epsilon Mélia, BP 20030 75860 PARIS Cedex 18

*A la réception de ce bulletin, vous recevrez un devis.
N'hésitez pas à nous contacter pour toute information complémentaire.*