INSCRIPTION A UNE FORMATION

par email : contact@agika.fr
par téléphone : 04 50 23 10 40

STAGE

Titre .....
.....

Référence ..... Date .....

Lieu : ☐ Annecy Le Vieux ☐ Lyon ☐ Paris ☐ Marseille

PARTICIPANT

☐ M. ☐ Mme Prénom ..... Nom .....

Fonction ..... Email .....

Raison sociale établissement.....

N° Siret .....

N° identifiant TVA.....

Adresse .....

.....

Téléphone ..... Mobile .....

RESPONSABLE INSCRIPTION

☐ M. ☐ Mme Prénom ..... Nom .....

Fonction ..... Email .....

Téléphone ..... Mobile .....

FACTURATION

Société à facturer (si différent du participant) ou OPCA .....

.....

.....