

BULLETIN D'INSCRIPTION

Afin de réserver votre place, merci de retourner ce bulletin à :
Tout au long de la vie - 31 rue Thiers - 49 100 Angers

Identification du stagiaire :

Nom : _____ Prénom : _____

Fonction dans l'entreprise, la collectivité ou l'établissement : _____

Tél. domicile : _____ Tél. travail : _____

E-mail : _____

Entreprise, collectivité ou établissement :

Nom ou raison sociale : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Personne destinataire de la convention de formation et de la facture :

Nom : _____ Prénom : _____

Fonction dans l'entreprise, la collectivité ou l'établissement : _____

Tél. : _____ E-mail : _____

Stage :

Intitulé : _____

Dates : _____

Lieu : _____

Prix : _____

Les activités de Tout au long de la vie ne sont pas assujetties à la TVA, conformément à l'article 261-4-4a du CGI.

Attentes spécifiques à l'égard de la formation :

Fait à : _____ le __/__/__

J'ai bien noté que seul le retour de la convention aura valeur d'inscription définitive.

Signature du stagiaire :