



BULLETIN D'INSCRIPTION

Un bulletin d'inscription
par personne et par stage.

INSCRIPTION : Véronique Beaujouan

Mail : vbeaujouan@cosmetic-valley.com ou Fax : 02 37 200 381

Courrier : Cosmetic Valley 1 place de la cathédrale 28000 CHARTRES

ADMINISTRATIF : Laurence Picoli

Mail : lpicoli@cosmetic-valley.com

Numéro d'Agrément Formation : 2428 01 398 28

STAGE

Titre

Date Prix Euros HT

CODE

PARTICIPANT

Nom

Prénom

Fonction

Société

Adresse

Code postal Ville

Tél Fax

Email

SOCIETE/ETABLISSEMENT

Responsable de formation

Nom Prénom

Tél Fax

Email

Responsable du suivi formation si différent

Nom Prénom

Fonction

Tél Fax

Email

Secteur d'activité

REGLEMENT (Une convention vous sera adressée dès votre inscription)

Le règlement sera effectué par : votre société votre fonds de financement

Organisme

Adresse

Code postal Ville Tél

Votre no d'adhérent Date d'envoi de la prise en charge

Le(s) soussigné(s) accepte(nt) les conditions d'inscription

Date Signature..... Cachet de l'entreprise