

BULLETIN D'INSCRIPTION

Bulletin à retourner à : **DELF**
10 passage Montbrun – 75014 Paris
Ou par fax : 01 40 47 52 27

Société

Adresse



Inscription prise par : **Date**

Nom, prénom

Fonction

E-mail :

Participants :

Nom, prénom

Stage Date

E-mail :

Nom, prénom

Stage Date

E-mail :

Nom, prénom

Stage Date

E-mail :

Nombre d'inscrits

Total HT

Total TTC

Ce séminaire est imputable au titre de la Formation continue. La facture envoyée tient lieu de convention de formation simplifiée. Numéro d'organisme de formation : 11 78 02 137 78.

Facture à adresser à :

Cachet de la société

M.

Société

Service

N° Intracommunautaire :

Adresse

.....

.....

Tél