BULLETIN D'INSCRIPTION

Intitulé de la formation choisie :

Coordonnées de l'établissement ou structure ou du candidat :

Tél : Courriel :

Adresse de facturation :

Adresse d'expédition des conventions et convocations :

Noms du / des stagiaire(s) :

Nom	Prénom	Date et lieu de naissance	Fonction/Diplôme

Veuillez retourner ce bulletin d'inscription par mail : ifmea@lenval.com