

BULLETIN D'INSCRIPTION

*Remplir un bulletin par participant
A nous retourner au plus tard 15 jours avant la formation*
Mail **a.pacifico@ceca.asso.fr**

N°déclaration d'existence Préfecture de la Gironde : 72.33.01246.33

INTITULE DE LA FORMATION :

Date :

PARTICIPANT

Nom :

Prénom :

Entreprise :

Fonction :

Tél :

E-mail :

Attentes et remarques particulières :

ENTREPRISE

Dénomination :

Adresse :

Responsable formation :

Tél :

E-mail :

- Règlement effectué par virement (RIB transmis avec la facture)
- Règlement faisant l'objet d'un relevé d'activité (réservé aux membres du CECA)

La convention et toute information utile vous seront adressées par retour.

Date et signature :

Cachet de l'entreprise :

CONTACTS :
Alexandre PACIFICO – 06 85 07 96 64 – a.pacifico@ceca.asso.fr

ceca.asso.fr