

**Bulletin d'inscription Formation IPSR en inter-entreprise**

Ville: **PARIS**

Du 22 au 26 Novembre 2010

Tarif HT 2690 €

**Votre société:**

Siret n°

Adresse:

Ville:

CP:

Tel:

Resp. inscription:

E-mail:

Adresse de facturation si différente:

**Participant au stage**

NOM:

Prénom:

Poste:

E-mail:

**Envoi résultat par e-mail (max. 3 semaines)**

- au stagiaire
- au responsable inscription
- au resp. inscription/stagiaire en copie

**Envoi certificat (max. 5 semaines)**

- Responsable de l'inscription
- Stagiaire adresse entreprise
- Stagiaire - adresse personnelle

Date:

Signature:

Cachet:

Facturation à l'issue de la session

Règlement à réception de facture

Conditions générales FCT Solutions  
voir en page 2

Merci d'envoyer 1 bulletin d'inscription par participant  
Par fax: 01 43 67 32 84 ou E-mail: [contact@fctsolutions.com](mailto:contact@fctsolutions.com)