

BULLETIN D'INSCRIPTION 2020



Merci de remplir tous les champs pour que votre inscription soit validée.

Veuillez compléter le formulaire et le renvoyer par courriel: claire.bouvin@premium.africa

Société / Raison Sociale.....

Num ICE : Activité :

Adresse :

.....

Code postal: Localité:

Tel. : Fax:

Courriel :

Nom / prénom DRH / RRH :Téléphone :

Souhaite inscrire la (les) personne(s) suivante(s):

Nom	Prénom	Fonction	Téléphone	Email

A la formation :

Nom de la formation	Référence	Date(s)

La facturation vous parviendra via la société Premium Academy et sera à régler sous 30 jours, date de facture.

Signature et Cachet de l'entreprise

Nom, Prénom et fonction du signataire

Date :