



Inscription à titre professionnel

Bulletin 2018/2019

À retourner à La Maison du Conte, à l'attention de Julie Roy
Par courrier — 8 rue Albert Thuret 94550 Chevilly-Larue
Par mail — julie.roy@lamaisonduconte.com

NOM _____

PRÉNOM _____

ADRESSE _____

TÉL. _____

E-MAIL _____

PROFESSION _____

FORMATION CHOISIE _____

– INFORMATIONS EMPLOYEUR POUR DEVIS ET CONVENTION

Nom de l'entreprise _____

Adresse de facturation _____

Siret _____ Code APE _____

– PERSONNE RESPONSABLE DE LA FORMATION

Nom _____ Prénom _____

Tel. _____ Email _____

– PERSONNE EN CHARGE DU SUIVI ADMINISTRATIF (SI DIFFÉRENT)

Nom _____ Prénom _____

Tel. _____ Email _____

Le futur stagiaire reconnaît avoir pris connaissance des conditions générales de ventes et du règlement intérieur qui lui ont été remis avec le bulletin d'inscription.

Fait à _____ le _____
Signature du stagiaire