

# BULLETIN D'INSCRIPTION

Merci de nous transmettre votre fiche d'inscription signée et complétée par fax au 05 16 18 60 54 ou par mail [formation@poujoulat.fr](mailto:formation@poujoulat.fr)



Accédez directement au BULLETIN



Référence Stage

Date du stage ou précisez la période souhaitée

/  /

## MERCI D'ÉCRIRE LISIBLEMENT EN LETTRES CAPITALES

Nom & Prénom \_\_\_\_\_ Fonction \_\_\_\_\_  
 Société \_\_\_\_\_ Activité \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
 Téléphone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
 Nom de votre représentant POUJOLAT \_\_\_\_\_ N° de compte client POUJOLAT \_\_\_\_\_

Quel est votre besoin en formation (précisez vos objectifs) :

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Participants	Nom	Prénom	Fonction	Agence	Mail
<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> M.					
<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> M.					
<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> M.					
<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> M.					
<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> M.					
<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> M.					
<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> M.					
<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> M.					
<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> M.					
<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> M.					
<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> M.					
<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> M.					
<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> M.					
<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> M.					
<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> M.					
<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> M.					
<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> M.					
<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> M.					
<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> M.					
<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> M.					

Tout changement de participant doit nous être impérativement signalé au minimum **15 jours** à l'avance

SIGNATURE DU RESPONSABLE

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

CACHET DE L'ENTREPRISE