

Bulletin d'inscription

Merci de retourner ce bulletin d'inscription dûment complété par courrier ou par fax aux coordonnées suivantes :
OXIANE – Service Formation – 98, avenue du Général Leclerc – 92100 Boulogne-Billancourt
Renseignements par téléphone au : **+33 (1) 55 60 76 72** – Fax : **+33 (1) 55 60 76 73** – **formation@oxiane.com**
RCS Nanterre B 430112250 – Code APE : 6202A- Organisme de formation professionnelle n°11921652492

Entreprise

Mme-Melle-M :

Fonction :

Raison sociale de l'entreprise :

Adresse :

N°de SIRET :

N°de TVA Intra Communautaire :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Fax :

Mail :

Adresse d'envoi des convocations si différente :

Facturation :La facture est à adresser : à un OPCA (Fafiec...) à l'entreprise autre :

Si le destinataire n'est pas l'entreprise cliente, préciser :

Raison sociale :

Adresse :

Prénom et Nom du responsable du suivi administratif et financier :

Téléphone :

Fax :

Le responsable du participant reconnaît avoir pris connaissance et accepté les conditions générales de vente. Ce formulaire complété est un Bon de commande.

Stage:

Intitulé du stage :

Code du stage :

Date de début de stage :

Durée du stage :

Prix total HT :

€HT

Participant (s):

| | |
|----|----|
| 1/ | 2/ |
| 3/ | 4/ |
| 5/ | 6/ |

Date :**Signature :**

Cachet de la Société :