



## BULLETIN D'INSCRIPTION

Intitulé de la Formation :

Dates de la formation :

- Durée de la formation : h

Coût de la formation :

**Pour vous inscrire, complétez et renvoyez ce bulletin à :** [contact@forma-tic.org](mailto:contact@forma-tic.org) ou par courrier à Forma-TIC SAS – 225 Chemin de la combe chaudaire 69430 BEAUJEU

### PARTICULIER

**NOM \***:

**Prénom \***:

**Adresse \***:

**Code postal \***:

**Ville\*** :

**Téléphone\***:

**Adresse mail :**

**Mobilisation CPF :**  OUI  NON pour un montant de [www.moncompteformation.gouv.fr](http://www.moncompteformation.gouv.fr)

« Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente ci-jointes et les accepter sans réserve ».

**Signature**

Fait à : Beaujeu

Le :

