



Centre des Creusets - Route de Lançon  
13250 SAINT CHAMAS

Tél. 04 90 50 90 14  
Fax 04 90 50 89 63

## BULLETIN D'INSCRIPTION

(à retourner par fax au : **04 90 50 89 63** ou à [ct2m@ct2m.fr](mailto:ct2m@ct2m.fr) )

**Intitulé du stage :** .....

**Dates :** .....

**Prix HT :** .....

### Coordonnées du stagiaire :

Nom : ..... Prénom : .....  
 Fonction : .....  
 Société : .....  
 Service : ..... Bâtiment : .....  
 Adresse : .....  
 Code Postal : ..... Ville : .....  
 Tél standard: ..... Fax standard: .....  
 Tél direct : ..... Fax direct : .....  
 E-m@il : .....

### Destinataire des documents de formation (Convention de stage, convocation, ...)

Nom : ..... Prénom : .....  
 Fonction : .....  
 Service : ..... Bâtiment : .....  
 Tél direct : ..... Fax direct : .....  
 E-m@il : .....  
 Société \*: .....  
 Adresse \*: .....  
 Code Postal \*: ..... Ville \*: .....  
 Tél standard \*: ..... Fax standard \*: .....

### Adresse de Facturation (si différente)

Raison Sociale : .....  
 Adresse : .....  
 Code Postal : ..... Ville :

### Informations nécessaires pour création compte client

Code APE : ..... Effectif entreprise : .....  
 N° de SIRET : .....  
 N° TVA Intracommunautaire : .....

\* Champs à renseigner s'ils sont différents de ceux du participant

Date  
Signature

Cachet de l'entreprise