



INSCRIPTION FORMATION

FICHE A NOUS RETOURNER IMPERATIVEMENT !

Par courrier : 40 route de Montbron 16110 LA ROCHEFOUCAULD

Par fax : 05 45 70 36 16 – par mail : contact@mediaconcept16.fr

INFORMATION CONCERNANT LE PARTICIPANT (1 fiche par personne)

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE DOMICILE ou PORTABLE :

Adresse Email si disponible :

Intitulé de la formation choisi :

Date de la formation :

En cas d'empêchement, veuillez nous le faire savoir 3 jours avant la formation afin de pouvoir proposer votre place à une autre personne !

MERCI DE VOTRE CONFIANCE

