**WEBSESSION :**

**Thème :** ……………………………………………………………………………………………………………..……………

**Date :** ……………………

**Prix HT :** ………………………

**STAGIAIRE (coordonnées professionnelles) :**

Nom / Prénom : ………………………………..…………… Fonction : …………………………………………….………

Société :…………………………………………….………… Service : ………………………………………………………

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………..………………

Code Postal : ………………………………………………… Ville : ………………………………………………...…………

Téléphone Portable : ………………………………………………… E-mail : …………………………………………...……………(obligatoire : afin de pouvoir joindre le stagiaire en cas de problème)

**CONTACT FORMATION :**

Nom / Prénom : ………………………………………..…… Fonction : …………………………….………………………

Téléphone : …………………………………………………... E-mail : …………………………………………………………

Société\*:………………………………………...…………… Service : ………………………………………………………

Adresse\* : ……………………………………………………………………………………………….......………………………………

Code Postal\* : ………………………………………..……… Ville\* : …………………………………………………………

**FACTURATION :**

Raison sociale\*: ……………………………………………………………………………………………………….…………………

Adresse \*: …………………………………………………………………………………………………..…………….………………

Code Postal : ………………………………………………… Ville : ………………………………………………...…………

N° de SIRET : …………………………………………………………

E-mail envoi facture : …………………………………………………………

Envoi d’un bon de commande (émanent de votre société) pour la facturation :  OUI  NON

\* Champs à renseigner si différents de ceux du participant.

**Date : Cachet de l’entreprise**

## Signature :

***Bulletin d’inscription à renvoyer par mail à***[[***mcabezas@ct2m.fr***](mailto:mcabezas@ct2m.fr)](mailto:%20@ct2m.fr) ***ou*** [***alamour@ct2m.fr***](mailto:alamour@ct2m.fr)

Page 1 | 1