



FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2018

A retourner par mail :
group@uccformation.org

Remplir autant de formulaire d'inscription (en photocopiant celui-ci) que de personnes différentes à inscrire.

THEME DE LA FORMATION	
DATE	
LIEU	
Société : Adresse : Code postale : Ville : Tél. : Fax : Email :	

RENSEIGNEMENTS SUR LES PARTICIPANTS

NOMS ET PRÉNOM (S)	SERVICE ET FONCTION	N° TÉL. & EMAIL

CONDITIONS DE PARTICIPATION

Frais de participation HT : /participant (TVA = 18%)= 0 Montant TTC :	MODE DE PAIEMENT <input type="radio"/> Espèce <input type="radio"/> Chèque <input type="radio"/> Virement bancaire NB : prière d'envoyer une copie de l'ordre de virement bancaire
---	--

RESPONSABLE DU SERVICE ENGAGEANT LE(S) PARTICIPANT(S)

Nom : Prénom(s) :

Fonction :

Date : Signature et Cachet :