

Le participant doit remplir et signer ce formulaire d'inscription et le retourner par courrier ou e-mail à :
PRAXION – Daniel TEBOUL – 126 avenue Georges Clémenceau 92022 Nanterre Cedex
dt@praxion.com

DATES DES SESSIONS :

Sélectionner les sessions auxquelles vous souhaitez assister :

MODULE 1 – 2

7 et 8 avril 2016

MODULE 3 – 4

12 et 13 mai 2016

MODULE 5 – 6

2 et 3 juin 2016

PARTICIPANT :

M., Mme, Nom et Prénom : _____

Fonction : _____

Service : _____

Tél : _____ Fax: _____ E-mail : _____

RESPONSABLE DE SUIVI DE L'INSCRIPTION

M., Mme, Nom et Prénom : _____

Fonction : _____

Service : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

N° TVA intracommunautaire : _____ SIRET : _____

NAF / Activité : _____

Tél : _____ Fax: _____ E-mail : _____

**ADRESSE DE FACTURATION (SI DIFFÉRENTE)
OU PRISE EN CHARGE PAR ORGANISME COLLECTEUR**

M., Mme, Nom et Prénom : _____

Société / Etablissement : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Tél : _____ Fax: _____ E-mail : _____

CACHET ET SIGNATURE :