

PANDROL

BULLETIN D'INSCRIPTION

À retourner par e-mail à l'adresse : valerie.lievin@pandrol.com

ENTREPRISE CONC	ERNÉE :		
Raison sociale:			
Statut (SARL, SA,):	N° SIRET :		
Code NAF :			
Adresse:			
Code postal :	Ville :		
Tél :	e-mail de la soc	ciété :	
Nom du dirigeant :			
Interlocuteur administ	ratif du dossier :		
e-mail :			
FORMATION:			
TYPE DE PROCEDE	NOM & PRENOM STAGIAIRE	DATE DE NAISSANCE	DATE SOUHAITEE
INSCRIPTION:	☐ Sans repas ni hébergement ☐ Avec repas ☐ Avec repas & hébergement		
FACTURATION:			
À facturer à l'attention	de:		
Adresse de acturation	c:		
E-mail de votre servic	e comptable :		
Date: / /	Signature – I	Nom du signataire – cac	het de l'entreprise

Nota : À réception de ce bulletin d'inscription, nous reviendrons vers vous en vous proposant un devis correspondant à votre attente.

