

## BULLETIN DE RESERVATION

Dès réception de votre réservation, une convention de formation vous sera envoyée.  
Seul le retour de celle-ci constitue une inscription définitive.

Bulletin à nous retourner par **fax** au : **03.68.35.06.07**  
Ou par courrier à : **FormA2 4, rue Pierre Maurice Masson 57000 METZ**  
Ou vous inscrire par mail: [contact@forma2.eu](mailto:contact@forma2.eu)

### Etablissement

➤ **Dénomination sociale de l'établissement :**

➤ **Responsable de formation** (ou de la réservation) :

Nom: Prénom:

E-Mail:

Nb de salariés : Code NAF : N° de SIRET (indispensable) :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Tél: Fax:

### Participants

➤ **1<sup>er</sup> Participant**

Nom: Prénom :

Fonction : Mobile (en cas de nécessité) :

Tél: Fax:

E-mail :

Se préinscrit à la formation :

Lieu: Dates :

➤ **2<sup>ème</sup> Participant**

Nom : Prénom :

Fonction : Mobile (en cas de nécessité) :

Tél : Fax :

E-mail :

Se préinscrit à la formation :

Lieu: Dates:

### Organisme de prise en charge

➤ **Organisme à facturer** (si différent de l'entreprise) :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Tél: Fax:

Souhaite être contacté en vue d'une intervention personnalisée au sein de notre établissement (intra)

Souhaite recevoir un autre exemplaire de notre catalogue

