

## BULLETIN D'INSCRIPTION

**Je m'inscris à la formation :**

---

---

**Dates :** \_\_\_\_\_

**Lieu :** \_\_\_\_\_

**Coût :** \_\_\_\_\_ euros (non soumis à la TVA)

<b>STRUCTURE</b>	
<b>NOM DU STAGIAIRE</b>	
<b>PRENOM DU STAGIAIRE</b>	
<b>FONCTION</b>	
<b>ADRESSE</b>	
<b>CODE POSTAL</b>	
<b>VILLE</b>	
<b>TELEPHONE</b>	
<b>MAIL</b>	

Signature et cachet de la structure :

**Bulletin à retourner à :**

**ADIMPLETIONUM**

**ZA TECNOSUD 280 RUE JAMES WATT**

**66100 PERPIGNAN**

*Cette fiche d'inscription nous permettra de vous adresser en retour une convention de formation.*

**Adimpletionum – 280 rue James Watt – ZAE Tecnosud – 66100 PERPIGNAN**

Tél. : 07 86 15 27 25 ou 06 07 04 37 68 – Fax : 04 11 81 97 71 – mail : [contact@adimpletionum.fr](mailto:contact@adimpletionum.fr)

SAS au capital de 1 100,00 € - SIRET 820 322 030 00017 – RCS PERPIGNAN – Code APE 8559 A

[www.adimpletionum.fr](http://www.adimpletionum.fr) - TVA intracommunautaire : FR54 820 322 030

Numéro de déclaration d'activité : 76 66 02008 66 – Validé DATADOCK – Certifié QUALIOP1

Exonération de T.V.A. suivant l'Article 2161-4-4 a du C.G.I.