

BULLETIN D'INSCRIPTION

Je m'inscris à la formation :

Dates : _____

Lieu : _____

Coût : _____ euros (non soumis à la TVA)

STRUCTURE	
NOM DU STAGIAIRE	
PRENOM DU STAGIAIRE	
FONCTION	
ADRESSE	
CODE POSTAL	
VILLE	
TELEPHONE	
MAIL	

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

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

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.