

Bulletin d'inscription aux stages 2010

À retourner dès que possible au :
CTICM – Espace technologique – L'orme des merisiers – Immeuble Apollo
91193 Saint-Aubin – Tél. : 01 60 13 83 07 – Fax : 01 60 13 70 81

> ENTREPRISE

Raison sociale

Activité principale

N° de TVA intra-communautaire

Adresse.....

Facturation (Adresse si différente)

Téléphone..... Fax

E-mail

N° Siret.....

Code Naf

Nombre de salariés

> STAGIAIRES

NOM	PRÉNOM	INTITULÉ STAGE	DATES
.....
.....
.....
.....

Nom du responsable de la formation

Nom du responsable du bureau d'étude

En l'absence de convention de paiement par un organisme paritaire (ou autre) au plus tard, le dernier jour de la prestation, le CTICM facturera directement à l'entreprise cliente.

Numéro de déclaration d'activité du CTICM : 11 91 06155 91

Date, signature et cachet de l'entreprise

Nom du signataire :

Prénom :

Fonction :

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente.