

BULLETIN D'INSCRIPTION

PARTICIPANT :

Société.....Siret.....
Nom.....Prénom.....
Fonction.....Activité(s).....
Adresse.....
Code postal.....Ville.....
Tél..... Mail (obligatoire).....

CONTACT ADMINISTRATIF / RESPONSABLE FORMATION :

Nom.....Tél.....Mail.....
Adresse de facturation.....
.....

VOUS FAITES FINANCER VOTRE FORMATION ? CONTACT OPCA :

Nom.....Tél.....Mail.....
Adresse.....
.....

Je souhaite m'inscrire à la formation suivante :

Nom :
Dates :
Montant (€ TTC)

DELAIS D'ACCES A LA FORMATION :

Les inscriptions doivent être réalisées au minimum 10 jours avant le début de la prestation.

Document à retourner dûment rempli, signé, tamponné par email à l'adresse info@apbat.fr ou par courrier à AP BAT – Hameaux du Soleil – Le Renoir – 06270 Villeneuve-Loubet

Les demandes de renseignements et/ou d'inscription peuvent se faire par téléphone au 04.92.02.97.05, mail à l'adresse info@apbat.fr ou en remplissant le formulaire disponible à l'adresse suivante : <https://apbat.fr/contact/>

Date :

Nom et qualité du signataire :

Cachet :

Signature :

