

# Bulletin d'inscription

À photocopier, compléter et renvoyer :

- par fax au 01 84 03 05 58
- par mail à [contact@tissot-formation.fr](mailto:contact@tissot-formation.fr)
- par courrier à Tissot Formation / Comundi Compétences -  
Pôle Inscriptions - CS 70011 - 28409 Nogent le Rotrou Cedex

Vous pouvez également vous inscrire :

- par téléphone au 01 84 03 04 65
- sur [www.tissot-formation.fr](http://www.tissot-formation.fr)

TITRE DU STAGE	DATE ET LIEU

Groupez vos inscriptions pour bénéficier de tarifs préférentiels (-10 % sur vos 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> inscriptions, -15 % sur la 4<sup>ème</sup> et les suivantes). Les réductions s'appliquent sur les formations les moins chères et ne sont pas cumulables avec d'autres offres.

Merci de renvoyer un bulletin par session de formation.

N° de déclaration d'activité : 11 93 07 068 93

	REMISE	PRIX
Montant participant 1	—	
Montant participant 2	-10%	
Montant participant 3	-10%	
	Total HT	
TOTAL TTC (TVA 20 %)		

## PARTICIPANT 1

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_  
 FONCTION \_\_\_\_\_ SERVICE \_\_\_\_\_  
 EMAIL \_\_\_\_\_  
 TÉL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_  
 ÉTABLISSEMENT \_\_\_\_\_

## RESPONSABLE DE SUIVI DE L'INSCRIPTION

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_  
 FONCTION \_\_\_\_\_  
 EMAIL \_\_\_\_\_  
 TÉL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_  
 ÉTABLISSEMENT \_\_\_\_\_  
 NAF \_\_\_\_\_ EFFECTIF \_\_\_\_\_

## PARTICIPANT 2

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_  
 FONCTION \_\_\_\_\_ SERVICE \_\_\_\_\_  
 EMAIL \_\_\_\_\_  
 TÉL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_  
 ÉTABLISSEMENT \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_  
 CODE POSTAL \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

## ADRESSE DE FACTURATION (si différente) / ORGANISME COLLECTEUR

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_  
 FONCTION \_\_\_\_\_

## PARTICIPANT 3

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_  
 FONCTION \_\_\_\_\_ SERVICE \_\_\_\_\_  
 EMAIL \_\_\_\_\_  
 TÉL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_  
 ÉTABLISSEMENT \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_  
 TÉL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_  
 ÉTABLISSEMENT \_\_\_\_\_  
 NAF \_\_\_\_\_ EFFECTIF \_\_\_\_\_  
 ADRESSE \_\_\_\_\_  
 CODE POSTAL \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

CACHET, DATE ET SIGNATURE

