



**BUREAU
VERITAS**

Bureau Veritas Consumer Products Services

Formations 2009 – Bulletin d'inscription

FORMATION

INTITULE DE LA FORMATION :
DATE RETENUE :

ENTREPRISE

RAISON SOCIALE : N° SIRET :
ADRESSE :
.....
TELEPHONE : FAX :
E MAIL :

PARTICIPANTS

NOM/PRENOM : FONCTION : E MAIL :
NOM/PRENOM : FONCTION : E MAIL :
NOM/PRENOM : FONCTION : E MAIL :
NOM/PRENOM : FONCTION : E MAIL :
NOM/PRENOM : FONCTION : E MAIL :
NOM/PRENOM : FONCTION : E MAIL :
NOM/PRENOM : FONCTION : E MAIL :
NOM/PRENOM : FONCTION : E MAIL :

IMPORTANT

En cas de règlement direct par l'entreprise du montant de la facture, précisez le nom de la personne destinataire :

.....

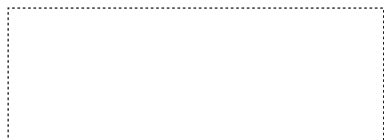
En cas de règlement par un organisme qui gère vos fonds de formation, merci de bien vouloir indiquer son nom et adresse :

.....

A retourner à :

Bureau Veritas Consumer Products Services (France),
Rue John Hadley – BP 20431
59658 Villeneuve d'Ascq Cedex
Tel : 03.20.46.34.56 – Fax : 03.20.46.99.06

CACHET DE L'ENTREPRISE



A..... le.....
Signature