

BULLETIN D'INSCRIPTION

Société :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. : E-mail :

Nom du responsable à contacter :

N° compte fischer :

Dates du stage :

Date d'arrivée des stagiaires à Strasbourg :

Date de départ des stagiaires de Strasbourg :

Noms et prénoms des stagiaires :	Fonction :

Si nécessaire, nom et adresse de l'OPCO :
.....
.....
.....

Facture à établir au nom de (barrer la mention inutile) • la société • l'OPCO

Cachet de l'entreprise : Date et signature :

A RETOURNER AU MINIMUM 4 SEMAINES AVANT LE STAGE A :
fischer S.A.S. – Centre de formation – 12 rue Livio – B.P. 10182 – 67022 STRASBOURG CEDEX 1
Tél. : 03.88.39.83.91 / Fax : 03.88.39.83.99 / Mail : cwillhelm@fischer.fr