

## 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