



FREE BUSINESS

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### Participant

Nom : .....Prénom .....

Fonction : .....Pays.....

Adresse:.....

Téléphone:.....Email:.....

### Coordonnées de votre structure

### Responsable formation

Dénomination /raison sociale

Nom et prénom : .....

.....

.....

### Intitulé de la formation

### Date et lieu

### Coût

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

### Date et Signature

**NB :** Nous informons que la signature de ce bulletin vaut adhésions aux conditions générales de vente de FREE BUSINESS

Fait à .....le.....

Signature

Cachet de la Structure