

## FICHE D'INSCRIPTION STAGE \ COMMANDE DE STAGE DE FORMATION

centre de formation FACOM :

Numéro de déclaration : 11 91 00575 91

### STAGE

Intitulé :	
Référence :	
Durée :	Date :
Lieu :	Prix ht unitaire : 350 €
Total à payer hors taxe : 350€ x _____ personnes = _____ € ht	

### PARTICIPANTS

Nom	prénom	e-mail	téléphone portable

### ENTREPRISE

Raison sociale :	
Adresse :	
N° de compte client FACOM :	NUMERO DE COMMANDE CLIENT :

Cachet de l'entreprise	Nom, prénom :
	Fonction :
	Date :
	Signature du responsable