

## BULLETIN D'INSCRIPTION A UN STAGE DE FORMATION

Bulletin à retourner accompagné du règlement à **SALMSON CFMP – Division Services**  
**80, boulevard de l'Industrie - BP 0527 - 53005 LAVAL Cedex**

### STAGE

Code stage : .....

Dates : .....

INTITULE : .....

LIEU : .....

### SOCIÉTÉ

Conventionnée

Raison sociale : .....

Non conventionnée

NOM ET QUALITE DU DEMANDEUR : .....

DELTA

Adresse : .....

Code postal : .....ville : .....

Téléphone : .....télécopie : .....e-mail : .....

### STAGIAIRE(s)

NOM	PRENOM	DIPLOME OU NIVEAU	FONCTION DANS L'ENTREPRISE

### MODALITES ADMINISTRATIVES - FACTURATION

Les "Conventions et Facturations" sont à adresser à : .....

l'adresse ci-dessus

l'organisme gestionnaire, FAF, ASFO

Raison sociale : .....

NOM DU RESPONSABLE : .....

Adresse : .....

Code postal : .....ville : .....

Téléphone : .....télécopie : .....e-mail : .....

### COÛT DE LA FORMATION

Par personne (euros).....

HT x.....personnes(s) =TOTAL HT :.....(euros)

TOTAL TTC :.....(euros)

Voir conditions générales

**CACHET DE L'ENTREPRISE**

**DATE ET SIGNATURE**