

FICHE D'INSCRIPTION

FORMATION POUR LA VENTE ET LA TRANSFORMATION DES PRODUITS DE SYNTHÈSE

À nous retourner par fax au 04 74 99 90 91 ou par mail sur ati@atidistribution.fr

La Société

Raison Sociale :

Adresse :

.....

.....

Siret :

APE :

Activité :

Tél :

Fax :

Mail :

DATE DE FORMATION RETENUE :

Les participants

Nom :

Prénom :

Fonction :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Nous souhaitons que LCCA - ATI SURFACE se charge de la réservation d'un hotel proche de l'entreprise pour notre compte :

OUI

NON