

## BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner à :  
ISIS-Formation – 27-29 rue Raffet – 75016 PARIS  
Par fax : 09 70 06 13 03

### Inscription prise par :

Nom, prénom .....

Fonction .....

Société .....

Adresse .....

.....

① .....

E-mail .....

### Participants

Nom, prénom .....

E-mail ..... Fonction : .....

Stage ..... Date : .....

Nom, prénom .....

E-mail ..... Fonction : .....

Stage ..... Date : .....

Nom, prénom .....

E-mail ..... Fonction : .....

Stage ..... Date : .....

Nombre d'inscrits .....

Total HT .....

Total TTC .....

Ce séminaire est imputable au titre de la Formation continue. La facture envoyée tient lieu de convention de formation simplifiée. **11 75 37 717 75**

Facture à adresser à :

**Cachet de la société**

M. ....

Société .....

Service .....

Adresse .....

.....

.....

① .....