



# BULLETIN D'INSCRIPTION 2021

À RETOURNER À: ASSOCIATION CLUBHOUSE FRANCE

43 rue du Télégraphe - 75020 Paris ou par e-mail: asaadi@clubhousefrance.org.

## PARTICIPANT

M.  M<sup>me</sup> Nom ..... Prénom .....

Fonction .....

Tél. .... Email .....

Formation choisie .....

Paris  Lyon  Bordeaux

Prix .....

Date de la formation ..... / ..... / .....

## ENTREPRISE

Raison sociale ..... Secteur d'activité .....

Adresse .....

Code postal 000000 Ville ..... Pays .....

Tél. .... Fax .....

**DRH**  M.  M<sup>me</sup> Nom .....

Tél. .... Email .....

**Responsable de Formation**  M.  M<sup>me</sup> Nom .....

Tél. .... Email .....

**Suivi Administratif**  M.  M<sup>me</sup> Nom .....

Adresse .....

Code postal 000000 Ville ..... Pays .....

Tél. .... Email .....

## FACTURATION *(si différente de l'adresse de l'établissement)*

Raison sociale .....

Adresse .....

Code postal 000000 Ville ..... Pays .....

**Responsable de Facturation**  M.  M<sup>me</sup> Nom .....

Tél. .... Email .....

**Règlement**  Je règle la totalité de la formation.



### OBLIGATOIRE

- J'accepte les Conditions générales de vente énoncées page 14 de la brochure.  
La signature de l'inscription vaut acceptation de celles-ci.

Date, signature du responsable  
et cachet de l'établissement