

BULLETIN D'INSCRIPTION

À retourner par courrier accompagné du règlement à :
**CESC - Service formation - 58, avenue du Général Leclerc
92340 BOURG-LA-REINE**

Tél. : **0 825 895 600** • Fax : **01 46 83 61 28**

Organisme de formation enregistré sous le numéro :
52 85 01378 85

PARTICIPANTS

Nom	Prénom	Référence formation	Date	Lieu	Date et lieu 2 ^e choix si 1 ^{ère} date retenue complète

ENTREPRISE

Raison sociale :

Contact administratif : Madame, Monsieur :

N° Siret : Code APE :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Portable : Fax :

Email :

Ⓢ Vous avez eu connaissance de notre offre de formation par :

- | | | |
|---|--|--|
| un responsable commercial Atlantic Elec. <input type="checkbox"/> | un technicien <input type="checkbox"/> | un confrère <input type="checkbox"/> |
| un responsable commercial Atlantic Clim-Ventil <input type="checkbox"/> | vos distributeurs <input type="checkbox"/> | un courrier / un e-mail <input type="checkbox"/> |
| un responsable commercial Atlantic PAC-Chaud <input type="checkbox"/> | notre Service Formation <input type="checkbox"/> | autre <input type="checkbox"/> |
| un responsable commercial Thermor <input type="checkbox"/> | notre site internet <input type="checkbox"/> | |

ADMINISTRATIF

Ci-joint chèque(s) libellé(s) à l'ordre de CESC en règlement du ou des stages.

Nous vous remercions d'établir un chèque par session.

Ⓢ Vous êtes membre du Club :



GCA



Installateurs Agréés Clim



Installateurs Agréés Ventil



Pilotes



Partenaire

Date : / / Signature⁽¹⁾ :

Cachet de l'entreprise

⁽¹⁾ La signature de ce bulletin vaut acceptation sans réserve de nos conditions générales.