

Bulletin d'inscription

A photocopier, compléter et renvoyer :

- Par fax au **01 53 35 16 77**
- Par courrier à :
Weka Formation – Service inscriptions
249 rue de Crimée – 75019 PARIS

Vous pouvez également réserver :

- Sur **www.wekaformation.fr**
- Par téléphone au **01 53 35 16 68**

Réf.	Titre de la formation	Date(s) de session		Tarif HT
			- 10% *	
			- 10% *	
			- 15% *	

web

* Les réductions s'appliquent sur les formations les moins chères et ne sont pas cumulables avec d'autres offres.

N° d'agrément formation : 11754195275

TOTAL HT (€)	
(TVA 19,6%) TOTAL TTC (€)	

Pour un devis personnalisé, contactez-nous au **01 53 35 16 68** ou contact@wekaformation.fr

Participant

Nom : Prénom :
 Fonction : Service :
 Email :
 Tel. : Fax :
 Etablissement :
 Adresse :
 Code postal : Ville :

Responsable du suivi de l'inscription

Nom : Prénom :
 Fonction : Service :
 Email :
 Tel. : Fax :
 Etablissement :
 Adresse :
 Code postal : Ville :

Adresse de facturation (si différente) / organisme collecteur

Nom : Prénom :
 Tel. : Fax :
 Email :
 Etablissement :
 Adresse :
 Code postal : Ville :

En signant le bulletin, j'accepte les conditions générales, page 104 du catalogue général

Cachet/signature
