Bulletin d'inscription

A retourner à :

■ **Legrand Formation Clients - Innoval - 87045 Limoges CEDEX**
Tél : 05 55 06 72 56 ou 05 55 06 88 30
Fax : 05 55 06 74 91
formation.innoval@legrand.fr

ORGANISME OU ENTREPRISE

Raison sociale .....

Nom ou enseigne commerciale .....

N° SIRET **(obligatoire)** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| .....

Adresse .....

Ville ..... Code Postal .....

Téléphone ..... Fax ..... eMail .....

Dossier suivi par .....

Nom et adresse de facturation (si différente) .....

.....

Votre Responsable Commercial Legrand .....

PARTICIPANTS

Merci d'indiquer votre n° de portable pour vous contacter lors de vos déplacements, si nécessaire

Nom/prénom ..... Fonction..... 06.....

Nom/prénom ..... Fonction..... 06.....

Nom/prénom ..... Fonction..... 06.....

Nom/prénom ..... Fonction..... 06.....

Nom/prénom ..... Fonction..... 06.....

STAGE

Titre ..... Réf. ..... Date du stage .....

COÛT DU STAGE

Prix ..... € HT x nombre de participants : ..... = ... € HT + TVA ..... € = ... € TTC

RÈGLEMENT

Pour inscription définitive, joindre un chèque TTC
à l'ordre de Legrand SNC

Fait à ..... le .....
Signature du responsable

Cachet de l'entreprise

legrand®