

BULLETIN D'INSCRIPTION

Document à retourner par mail, ou par courrier, à : tpsformations@gmail.com

(Utiliser un bulletin par FORMATION et par PARTICIPANT)

Merci de nous fournir l'ensemble de ces informations indispensables à la prise en compte de votre inscription

IDENTITE

Nom : Prénom :
Profession :
Adresse :
Ville : Code postal : Pays :
Tél : Mail :

FORMATION

Intitulé :
Session du :

FACTURATION

(si différente de l'identité) à remplir impérativement au moment de l'inscription

Nom/Raison sociale :
Adresse :
Ville : Code postal :
Nom du correspondant :
Tél : Mail :

Date et signature
Précédé de la mention "lu et approuvé"

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, dite « informatiques et libertés », vous disposez d'un droit d'accès et de rectification.

TPS-FORMATIONS SAS - 265 avenue des États du Languedoc - 12A – 34000 MONTPELLIER
tpsformations@gmail.com – <https://www.tps-formations.fr>
N° SIRET : 89526687200012 – N° Formateur : 76341113734