

# Bulletin d'inscription



**POUR VOUS INSCRIRE:**

Par e-mail : [contact@xxlformation.com](mailto:contact@xxlformation.com) ou auprès de votre interlocuteur privilégié

Société : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Adresse de facturation : \_\_\_\_\_

Responsable formation : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Intitulé du stage : \_\_\_\_\_ Référence : \_\_\_\_\_

Prix : \_\_\_\_\_ Prise en charge OPCA : \_\_\_\_\_ Oui  Non

Date de la session choisie : \_\_\_\_\_ Lieu de la session choisie : \_\_\_\_\_

● Nom du stagiaire : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_ Version : \_\_\_\_\_

● Nom du stagiaire : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_ Version : \_\_\_\_\_

● Nom du stagiaire : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_ Version : \_\_\_\_\_



**Si vous avez besoin d'adaptation matériel et/ou pédagogique**, merci de prendre contact avec notre référent handicap par téléphone ou par mail : [sandrine.roulland@xxlformation.com](mailto:sandrine.roulland@xxlformation.com)

Cachet de l'entreprise

Date et signature :