



## *Bulletin d'inscription*

### *Action de formation*

Titre : .....  
Date : .....  
Lieu : .....

### *Participant*

Mme, Melle, M Prénom.....Nom.....  
Fonction.....Courriel.....  
Adresse d'envoi du courrier de convocation .....

### *Organisme*

Responsable de l'inscription en formation  
Mme, Melle, M Prénom.....Nom .....  
Fonction.....Courriel .....  
Raison sociale .....  
Adresse .....  
Téléphone .....Télécopieur .....

### *Facturation*

### *Règlement*

Établissement à facturer si différent ..... ..... ..... .....	Ci-joint un chèque de .....€ à l'ordre de FTDA ..... Le règlement sera effectué par OPCA (adresse à compléter ci-contre) Paiement à réception de facture
---	--

### *Cachet de l'organisme*

### *Signature*

--	--