

DEMANDE D'INSCRIPTION A UNE FORMATION INTER-ENTREPRISES

Nous vous remercions de la confiance que vous accordez à notre société pour votre projet de formation.
Afin de garantir un traitement rapide de votre demande, nous vous invitons à remplir ce formulaire

Votre société

RAISON SOCIALE	
Adresse	
CP	
BP	
Ville	
Tel	

Personne responsable de l'inscription à la formation

Nom	
Prénom	
Tel	
Email	
Fonction	

Formation

Intitulé de la formation	
Dates	
Lieu	PARIS ROUEN REIMS

Éléments de facturation

Facturation	Société		OPCA
Si OPCA :	Nom		
Adresse	Adresse		
Contact OPCA	Nom		
	Tel et Mail		

Stagiaires

Nom	Prénom	Tel	Mail	Fonction	Commentaires



ESIC SARL
 41, rue Périer
 92120 MONTROUGE
 Tél.: 01.53.90.15.20 / 01.48.56.69.09
 Fax : 01.43.95.02.02
 SIRET 453 035 230 000 37
 esic@esic-online.com

