



Vigilab

ANALYSES - CONSEILS - FORMATIONS

Avenue de la libration
Immeuble Santa-Maria
20600 BASTIA

Tel : 04 95 30 14 77
laboratoire@vigilab.com

BULLETIN D'INSCRIPTION

FORMATION

Référence de la formation :

Date de la formation retenue :

ENTREPRISE

Raison sociale :

Adresse :

E-mail :

Téléphone :

SIRET :

Nom et prénom du responsable de l'inscription :

STAGIAIRE(S)

Nom et prénom :

Fonction :

E-mail :

Un stagiaire présente des difficultés pour suivre la formation ?

Oui

Non

FACTURATION

L'entreprise (Coordonnées ci-dessus)

L'organisme (OPCO) ci-dessous:

Raison sociale :

Adresse :

E-mail :

Téléphone :

SIGNATURE

Nom, Prénom du signataire

Date:

Signature et cachet de l'entreprise

--