

Bulletin d'inscription

(à renvoyer par fax ou par courrier postal)

Tél. : 02 38 64 37 91 - Fax : 02 38 64 47 00 - e-mail : brgmformation@brgm.fr

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE STAGE

Intitulé du stage :

Code : Date :

Lieu : Prix :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉTABLISSEMENT DEMANDEUR

Raison sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Télécopie :

Type d'activité de l'établissement :

Responsable de formation :

e-mail :

Adresse de facturation :

Code postal : Ville :

Soutien financier par un organisme agréé : oui non Lequel :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE OU LES STAGIAIRES(S)

Nom : Prénom :

Fonction :

e-mail : Téléphone :

Nom : Prénom :

Fonction :

e-mail : Téléphone :

SIGNATURE ET CACHET DE L'ÉTABLISSEMENT

Fait à

le