

LE PATRIMOINE PAR LES 5 SENS

6, 7 et 8 Octobre 2009



BULLETIN D'INSCRIPTION

STAGIAIRE

Nom Prénom

Date de naissance . . / . . / Lieu de naissance

Fonction

Adresse

Téléphone . . / . . / . . / . . / . .

Courriel

EMPLOYEUR

Raison sociale

Adresse

Nom et fonction du responsable

Téléphone . . / . . / . . / . . / . .

FACTURATION

au stagiaire

à l'entreprise

à un organisme gestionnaire des fonds (FAF, etc.)

Dénomination

Adresse

Fait à

Le . . / . . /

Signature
Cachet de l'employeur