

# BULLETIN D'INSCRIPTION

Un bulletin d'inscription par personne et par formation

## INTERNET

Bulletin d'inscription en ligne  
www.institutparisregion.fr/formations  
formations@institutparisregion.fr

## COURRIER

L'Institut Paris Region – Formations  
Campus Pleyad - Pleyad 4  
66-68 rue Pleyel 93200 Saint-Denis

## FORMATION

Intitulé:

Date:

Tarif:

## PARTICIPANT

Nom: Prénom:

Fonction:

E-mail: Tél.:

## ENTREPRISE/ORGANISME

Raison sociale:

Adresse:

Code postal: Ville:

Code NAF: Numéro SIRET:

## Responsable du suivi de l'inscription

Nom: Prénom:

E-mail: Tél.:

## Responsable de formation

Nom: Prénom:

E-mail: Tél.:

## Adresse de facturation (si différente ou prise en charge par un organisme collecteur)

Raison sociale:

Dossier suivi par:

Adresse:

Code postal: Ville:

E-mail: Tél.:

En signant ce bulletin,  
j'accepte les conditions générales  
de vente disponibles sur le site Internet

Fait à \_\_\_\_\_  
le \_\_\_\_\_

Signature et cachet