



Learns RH

Bulletin d'inscription

A RETOURNER à LEARNS

17 rue Wauthier – 78100 Saint Germain en Laye Ou par mail : contact@learns.fr Téléphone : 01 80 87 31 80

FORMATION(S)

Intitulé de la formation 1 : Mentoring Oui Non
Référence : Date de début de session : __/__/202__ Date de fin de session : __/__/202__ Durée de la session :

Participant

M. MME Prénom : Nom :
Fonction : e-mail :
Raison social : Siret :
Adresse : Téléphone :

Intitulé de la formation 2 : Mentoring Oui Non
Référence : Date de début de session : __/__/202__ Date de fin de session : __/__/202__ Durée de la session :

Participant

M. MME Prénom : Nom :
Fonction : e-mail :
Raison social : Siret :
Adresse : Téléphone :

Intitulé de la formation 3 : Mentoring Oui Non
Référence : Date de début de session : __/__/202__ Date de fin de session : __/__/202__ Durée de la session :

Participant

M. MME Prénom : Nom :
Fonction : e-mail :
Raison social : Siret :
Adresse : Téléphone :

Intitulé de la formation 4 : Mentoring Oui Non
Référence : Date de début de session : __/__/202__ Date de fin de session : __/__/202__ Durée de la session :

Participant

M. MME Prénom : Nom :
Fonction : e-mail :
Raison social : Siret :
Adresse : Téléphone :

Responsable inscription

M. MME Prénom : Nom :
Fonction : e-mail :
Raison social : Siret :
Adresse : Téléphone :
N° identifiant TVA (mention obligatoire) :

Facturation

Etablissement à facturer (si différent du participant) ou OPCO :
.....
.....

Total Prix HT : Votre référence commande :

L'inscription sera définitive après traitement de votre bulletin d'inscription, réception de notre proposition financière validée sous couvert de la confirmation du maintien de la formation conformément à nos CGV.

Cachet et signature