

BULLETIN D'INSCRIPTION

ENTREPRISE

Entreprise

M Mme Mlle Nom Prénom.....

Fonction/Titre Mail

Adresse

Code Postal Ville OPCO

Prise en charge de la formation OPCO ou entreprise.....

N° téléphone N° télécopie

Inscrit à ce stage personne(s) de l'entreprise.

Date : le jeudi 17 mars 2022 à la SEMIR – Le Port

Noms & Prénoms	Fonction/Titre / adresse mail
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

TARIFS



Tarif adhérent : 750.00€ HT /personne/jour, soit 813.75 € TTC (hors déjeuner)

Fait à, le

(Signature de l'employeur + cachet de l'entreprise)

Savoir+ se réserve le droit d'annuler ou de reporter les stages dont l'effectif serait insuffisant

A retourner à :

SAVOIR +

10-12, rue des 2 canons -Immeuble SASSY - Bat A - RDC 2 - 97490 Sainte-Clotilde

Par courriel à Valérie CHOW-PING-MO : v.cpm@sicr.re

Tél : 0262 41 10 57 -