



BULLETIN D'INSCRIPTION

ENTREPRISE

Formulaire à retourner à LEADERSEED

Par mail : contact@leaderseed.fr

Par courrier :

11 rue Johannes Kepler
31700 BLAGNAC – FRANCE

FORMATION

Référence et Intitulé

Session du :

au

FACTURATION

NOM DE L'ENTREPRISE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TÉLÉPHONE :

TÉLÉCOPIE :

NOM / PRÉNOM :

FONCTION :

TÉLÉPHONE :

E-MAIL :

RESPONSABLE FORMATION (SI DIFFÉRENT) :

TÉLÉPHONE :

MAIL :

PARTICIPANT(E)S

NOM PRÉNOM :

NOM PRÉNOM :

NOM PRÉNOM :

NOM PRÉNOM :

NOM PRÉNOM :

NOM PRÉNOM :

NOM PRÉNOM :

NOM PRÉNOM :

NOM PRÉNOM :

NOM PRÉNOM :

JE JOINS UN CHÈQUE DE _____ € À L'ORDRE DE LEADERSEED (SANS ESCOMPTE) AFIN DE VALIDER MON INSCRIPTION.

JE FAIS UN VIREMENT DE _____ € SUR LE COMPTE DE LEADERSEED (SANS ESCOMPTE) AFIN DE VALIDER MON INSCRIPTION.

IBAN (INTERNATIONAL BANK ACCOUNT NUMBER) : FR76 1027 8022 1700 0207 8340 123 // BIC (BANK IDENTIFIER CODE) : CMCIFR2A

J'AI PRIS CONNAISSANCE DU [RÈGLEMENT INTÉRIEUR](#) ET DES [CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE](#).

FAIT À :

LE :

CACHET ET SIGNATURE :