

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

A retourner à Nailys-Academie 39 boulevard Rabelais 34000 Montpellier (Tél. 09 61 51 08 36/ 06 42 76 59 65)



Formation

Titre :

Date :

Participant

Nom :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Statut :

Prénom :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tél.

Adresse :

.....Code Postal :Ville :

A remplir uniquement si votre formation est prise en charge par votre entreprise dans le cadre d'un DIF

Entreprise

Raison sociale :

Adresse :

.....

Code postalVille

Tél. :Fax :E-mail :

Siret :Effectif.....N° identifiant TVA :

Règlement

☐ Société

Adresse de facturation si différente :

.....

☐ OPCA

Adresse :

☐ Ci-joint un chèque de€ ttc

DateSignature

Cachet de l'entreprise