

# BULLETIN D'INSCRIPTION

MFC – MEDIATION FORMATION CONSEIL

Merci de retourner ce bulletin dûment complété à MEDIATION FORMATION CONSEIL

TITRE ET REFERENCE DE LA FORMATION .....

.....

Session du ..... au .....

Société .....

Adresse .....

Code Postal |\_|\_|\_|\_|\_| Ville .....

Participant(e) Nom ..... Prénom .....

Profession .....

Adresse : .....

Code Postal |\_|\_|\_|\_|\_| Ville .....

Téléphone ..... E-mail .....

## Facturation

Société .....

Adresse .....

Code Postal |\_|\_|\_|\_|\_| Ville .....

Dossier suivi par Mme Mlle M. .... Fonction .....

Autres informations utiles..... Fait à ..... Le .....

Signature



MFC – MEDIATION FORMATION CONSEIL

Organisme de Formation : 11 94 02988 94

24, rue Morère – 75014 PARIS

Tél. : 01.46.77.09.64

Métro : Porte d'Orléans

Site Internet : [www.e-atif.fr](http://www.e-atif.fr)