

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