



## APTITUDES RESSOURCES HUMAINES

N° de déclaration : 82690507369

### BULLETIN D'INSCRIPTION

#### A retourner à

**APTITUDES FORMATION RESSOURCES HUMAINES**  
Immeuble Le Fontenoy – 96 bd Vivier Merle – 69423 Lyon cedex 03  
Tél. : 04.69.84.77.36

#### **PARTICIPANT**

M.  Mme  Melle

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Fonction \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

S'inscrit à la session de formation

Thème \_\_\_\_\_  
Dates : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
Prix \_\_\_\_\_ € HT

Souhaite participer au déjeuner (non compris dans le coût du stage : à régler au restaurant)

#### **SOCIETE**

Raison Sociale \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Téléphone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

#### **REGLEMENT**

Nom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Téléphone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Fait à  
Le

**Signature + Cachet de l'entreprise  
(mentions obligatoires)**

*A réception de votre bulletin, une convention vous sera adressée pour confirmation de votre inscription.  
A l'issue de la formation, une attestation de présence vous sera délivrée. La signature du présent bulletin d'inscription  
vaut acceptation de nos conditions générales de vente. Toute annulation d'inscription doit nous parvenir par écrit au plus  
tard 10 jours francs calendaires avant le début du stage, à défaut le montant du stage est dû intégralement.*