Bulletin d'inscription

MERCI DE FAIRE PARVENIR CE DOCUMENT
DIRECTEMENT
A **VOTRE INTERLOCUTEUR COMMERCIAL**

Soft Computing University
55 Quai de Grenelle-75015 Paris
formation@softcomputing.com

Formations

Intitulé ou référence des formations	**Date**	**Prénom / Nom**	**Prix en € HT**
		TOTAL en € HT	

Règlement

Par l'entreprise commanditaire

Société : Service :

Adresse : Localité : CP :

TVA Intracommunautaire : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐

Signataire

Nom : Fonction :

Tél : Fax : Email :

Ce bulletin d'inscription ☐ fait office de bon de commande ou ☐ sera confirmé par un bon de commande

Adresse de convocation ***(si différente de l'adresse de facturation)***

Société : Nom du destinataire : Fonction du destinataire :

Service : Adresse : Localité : CP :

Tél : Fax : Email :

Date : Signature et cachet de la société :