

Association loi 1901
identifiée sous le n°059 50 21 630
SIRET : 34309733300078 - Code APE : 9499 Z
OF : Déclaration d'activité enregistrée sous le
n°31 59 06364 59 auprès du préfet de région

Bulletin d'inscription recto/verso à retourner
par courrier ou par email : formation@adilnpdc.fr

ORGANISME DE FORMATION
ADIL du Nord et du Pas de Calais
7 bis rue Racine - 59000 LILLE

ORGANISME :

Raison sociale :
N° Siret :
Adresse :
.....
Nom de la personne en charge du dossier d'inscription :
Tél : E-mail :

PARTICIPANT :

Nom : Prénom :
Fonction :
Adresse email :

FORMATION CHOISIE :

Titre de la formation :
Référence
Date de la formation :
Prix : euros
Quelles sont vos attentes pour ce stage ?
.....
.....

FACTURATION :

Raison sociale :
Adresse :
.....

Mode de règlement : Chèque Virement Mandat administratif

- Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de la prestation et notamment des modalités d'inscription et de désistement indiquées au verso de ce document.
- J'accepte que mes données soient utilisées pour l'envoi d'informations dans le cadre du stage et pour la communication d'informations liées à l'organisme de formation.

Fait à :
Le :

Signature et cachet :