

Votre N° de Siret :

## DEMANDE D'INSCRIPTION

**Formation e-learning**  
**ANNEE 2012**

Je, soussigné, M..... en ma qualité de.....  
suis intéressé (e) par la /les formations suivantes :

SUJET : **Installation et vérification des éthylotests anti-démarrage « AUTOWATCH »**  
DATE : .....  
DUREE : 6 heures  
COUT : 299 € HT PAR STAGIAIRE

Je souhaite inscrire la (les) personne (s) suivante (s) :

NOM : ..... PRENOM : .....  
FONCTION : .....  
Mail : .....  
NOM : ..... PRENOM : .....  
FONCTION : .....  
Mail : .....  
NOM : ..... PRENOM : .....  
FONCTION : .....  
Mail : .....  
DATE : .....  
SIGNATURE : .....

CACHET DE L'ENTREPRISE

