

# Bulletin d'inscription

Session			
Intitulé :			
Référence :		Lieu :	
Date :		Prix H.T. :	
Société			
Raison sociale :			
SIRET :		APE / NAF :	
Adresse de facturation :			
Code postal :		Ville :	
Si prise en charge OPCO (joindre accord de prise en charge)			
Nom OPCO :			
Nom contact :		Prénom contact :	
Adresse :			
Téléphone :		Email :	
Signataire convention			
Société :			
Nom contact :		Prénom contact :	
Adresse :			
Téléphone :		Email :	
Participants			
Nom Prénom	Fonction Service	Téléphone	Email
.			
.			
.			
.			
.			
.			
Coût total			
Coût H.T. :		Coût T.T.C. (T.V.A. 20 %) :	
Fait le :		La signature du présent bulletin vaut acceptation des conditions générales de vente de prestations de formation de Sto S.A.S.	
Fait à :			
À retourner par courrier et par mail :		Cachet de l'entreprise et signature :	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Sto S.A.S / Centre de formation et d'animation</li> <li>224, Rue Michel Carré - CS 40045</li> <li>F 95872 Bezons Cedex</li> <li>formation.fr@sto.com</li> </ul>			

