



**BULLETIN D'INSCRIPTION**

à retourner au plus tôt à :  
[contact@cepitra.fr](mailto:contact@cepitra.fr) ou [f.lauwerie@cepitra.fr](mailto:f.lauwerie@cepitra.fr)

**CEPITRA**  
Villa Créatis  
2 rue des Mûriers CP 601  
69258 Lyon cedex 09

**Intitulé de la formation :**

**Calendrier : \* rayer la session non retenue**

**Lieu de la formation : LYON – VOIRON – A DISTANCE**

Société .....

Adresse .....

Représentant légal .....

Référent administratif .....

Téléphone .....

Mail .....

**inscrit M. /Mme** .....

**à la formation**

**qui démarre le** .....

Fonction du participant .....

Fait à....., le .....

Cachet et Signature