



BULLETIN D'INSCRIPTION

à retourner au plus tôt à :
contact@cepitra.fr ou 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