

Pour valider votre inscription, merci de bien vouloir envoyer ce bulletin dûment complété et accompagné d'un chèque à l'ordre du Centre Primo Levi à :  
Centre Primo Levi - Formation - 107, avenue Parmentier - 75011 Paris

SESSIONS DE FORMATION

Titre : .....

Date : .....

SOIREES THEMATIQUES

12 oct  16 nov  7 déc  25 janv  22 fév  15 mars  26 avr  17 mai  14 juin  Tous

PARTICIPANT

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Mail : .....

Adresse : .....

ORGANISME RESPONSABLE DE L'INSCRIPTION A LA FORMATION

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Email : .....

FACTURATION

Nom et adresse de l'organisme à facturer :

.....  
.....  
.....  
.....

REGLEMENT

Ci-joint un chèque de  
à l'ordre du Centre Primo Levi

Règlement par virement bancaire  
Crédit mutuel // BIC : CMCIFR2A

IBAN : FR76 1027 8041 0200 0358 5234 105

Paiement à réception de la facture

CACHET DE L'ORGANISME

SIGNATURE