



Bulletin de pré-inscription

Programme choisi : _____

Date : _____ Lieu : _____ Tarif : 325€ H.T /jour/personne

ENTREPRISE

Raison sociale : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

N° siret : _____

Code APE : _____

Public concerné :

Prescripteurs, économiste, bureaux d'études

Personnel d'encadrement des fabricats/installateurs

Equipe de pose des fabricants/installateurs

Participant

Mme

Mr

Nom

Prénom

Fonction

e-mail*

Téléphone

fax :

Mme

Mr

Nom

Prénom

Fonction

e-mail*

Téléphone

fax :

Pour la gestion administrative de la formation

M Nom

Prénom

téléphone

Fax

@

Merci de retourner votre bulletin d'inscription

par email

julie.fraszczak@tremco-illbruck.com

par courriel : tremco-illbruck
12 rue du Parc Le Valparc
67205 OBERHAUSBERGEN

TREMCO ILLBRUCK

Siret 433 891 447 00190 - APE 4673A

N°DE DECLARATION D'ACTIVITE enregistré sous le numéro
42 67 05430 67 auprès du Préfet de Région de l'Alsace
Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat

Date

Signature et cachet de l'entreprise :