

(Document à photocopier)

La Société : _____ Code APE : _____

Adresse : _____

Tél. _____ Fax : _____ Mail : _____

Personne à contacter : _____ Branche d'activité : _____

Confirme les inscriptions suivantes pour le stage "Technique des entraînements hydrauliques en circuit ouvert ou en circuit fermé" :

NOM et PRENOM du stagiaire	REFERENCE du stage	DATE	PRIX HT

TOTAL HT _____

TOTAL TTC (TVA 19,6%) _____

Ces stages se dérouleront à l'adresse suivante :

ZAC de Belle Aire Sud - 2bis rue le Verrier - 17440 AYTRE

FACTURATION A ADRESSER A :

Société :		
Adresse :		
Personne à contacter :		
Tél.	Fax :	Mail :

Chèque d'acompte joint (correspondant à 50% de la somme totale TTC) : _____
à l'ordre d'HYDRO RENOVATION

Fait à :

Nom et signature du Responsable

Le :

Cachet (obligatoire) de la société

INSCRIPTION A RETOURNER PAR COURRIER AVEC VOTRE CHEQUE D'ACOMPTE A :

HYDRO RENOVATION - 2bis, rue le Verrier - BP 40023 - 17441 AYTRE CEDEX

Renseignements au 05 46 45 32 44

