



SolidCreativity

Bulletin d'inscription formation Inter

Formation choisie*

Date de la Formation*

Lieu de formation

1) Contact administratif

Nom et prénom*

Société*

Email*

Téléphone

Adresse de l'entreprise*

2) Personne à former

Nom et prénom*

Société*

Email

Fonction / métier

3) Nous contacter

Type de document souhaité

- Convention de formation
 Devis pour passer une commande

Plus d'information :

Infos pédagogiques : Pascal Jarry, 06 09 742 721

Infos administratives : Clotilde Sentis, 09 54 50 75 40

Email : **Site@SolidCreativity.com**

Courrier postal : SolidCreativity, 5 bis rue Montméjean, 33100 Bordeaux

Fait le (date) :

À (lieu) :

Nom du signataire :

Signature et tampon de votre entreprise :