Bulletin d'Inscription

Société : _____ Contact : _____ Qualité : _____

Mme Mlle M. Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : ❑ personnelle ❑ professionnelle _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Profession : _____ Date de naissance : _____

❑ J'ai pris connaissance des conditions générales que j'accepte sans réserves.*
❑ Je m'inscris au(x) module(s) listé(s) ci-dessous, soit un nombre de _____ module(s).*
❑ Je joins un acompte correspondant à 30% du total à l'ordre de MAXAM, 34 bis rue Vignon 75009 PARIS.*
❑ Je joins une photo d'identité récente. (obligatoire) * Formation prise en charge : ❑ Oui (frais de dossier : 50€)
❑ Non

Date : _____ Signature :

Intitulé du stage	Date de début	Montant

Total formations	
Acompte (30%)	
Frais de dossier (50€)	
Versement (acpte+FD)	

10% de réduction pour toute inscription enregistrée avant le 31 août 2010

** Cocher la case*