

BULLETIN D'INSCRIPTION

Formation Vente en Instituts & Spa

« De l'accueil à la conclusion de la vente »

Merci de nous fournir ces informations indispensables à la prise en compte de votre inscription

PARTICIPANT(E)

Nom :

Prénom :

Fonction :

Email :

Portable :

FORMATION

« Formation vente en Institut :
De l'accueil à la conclusion de la vente »

Date de la formation

Prix H.T

Lieu de formation

Votre SOCIÉTÉ

Raison sociale :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tel :

N°de siret :

Responsable de l'établissement :

Email:

Tél portable:

Nom et prénom du signataire :

Date :

Signature et cachet de l'entreprise