

# Bulletin d'inscription au stage **AEMC**

Toutes les demandes d'inscriptions doivent être adressées à notre agence de SEYSSINS

TITRE DU STAGE : .....

Date : .....

STAGIAIRES

**POUR** M.  Mme  Mlle

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Tél. : .....

Mail : .....

**POUR** M.  Mme  Mlle

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Tél. : .....

Mail : .....

**POUR** M.  Mme  Mlle

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Tél. : .....

Mail : .....

**POUR** M.  Mme  Mlle

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Tél. : .....

Mail : .....

## SOCIÉTÉ :

Adresse : .....

.....

.....

.....

Tél. : .....

Mail : .....

## Scé Formation

M.  Mme  Mlle

Nom : .....

Adresse : .....

.....

Tél. : .....

Mail : .....

## Scé Comptabilité

M.  Mme  Mlle

Nom : .....

Adresse : .....

.....

Tél. : .....

Mail : .....

Frais d'annulation :

- 1 mois avant le début du stage : aucun

- 15 jours avant le début du stage : 30 % du montant H.T.

## PRISE EN CHARGE PAR ORGANISME DE FORMATION

OUI  NON

Nom de l'organisme : .....

Adresse : .....

SOCIÉTÉ