

Bulletin d'inscription de groupe

(plus d'un participant par entreprise ou organisme)

1. Imprimez-le
2. Complétez-le
3. Retournez-le via:
formation@gs1cm.org
WhatsApp: **691 709 737**

L'inscription pour un seul participant peut se faire via
le site: www.gs1cm.org / onglet: **formation**

I. l'entreprise ou organisme inscrivant les participants

Raison Sociale : _____

Adresse : _____

Personne en charge de l'inscription

Mme M.

Nom : _____

Fonction : _____

Prénom : _____

E-mail : _____

Téléphone : _____

WhatsApp : _____

II. Thématique de formation

Titre de la formation : _____

III. Les participants

Participant 1

Mme M.

Nom : _____

Fonction : _____

Prénom : _____

E-mail : _____

Téléphone : _____

WhatsApp : _____

Participant 2

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Mme M.

Fonction : _____

E-mail : _____

WhatsApp : _____

Participant 3

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Mme M.

Fonction : _____

E-mail : _____

WhatsApp : _____

Participant 4

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Mme M.

Fonction : _____

E-mail : _____

WhatsApp : _____

Participant 5

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Mme M.

Fonction : _____

E-mail : _____

WhatsApp : _____

Date : _____

Cachet et signature: