

# BULLETIN D'INSCRIPTION

Merci de nous renvoyer au plus vite ce bulletin d'inscription dûment rempli et signé :  
par courrier à **EVOPRO FORMATION 74 Rue Paradis 13006 MARSEILLE**  
ou par mail à : [contact@evopro-formation.com](mailto:contact@evopro-formation.com)

## ENTREPRISE (s'il s'agit d'une inscription à titre personnel, veuillez vous reporter à la rubrique « Particulier »)

RAISON SOCIALE : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTALE : ..... VILLE : .....

TELEPHONE : ..... EMAIL : .....

CONTACT : Mme - Mr

NOM – PRENOM : ..... FONCTION : .....

LIGNE DIRECTE : ..... EMAIL : .....

## PARTICULIER

NOM - PRENOM : ..... DATE DE NAISSANCE : .....

FONCTION – ENTREPRISE : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTALE : ..... VILLE : .....

TELEPHONE : ..... EMAIL : .....

## FORMATION

INTITULE DE LA FORMATION : .....

DATE DE LA FORMATION : ..... DUREE DE LA FORMATION : ..... (jours – heures)

LIEU DE FORMATION :

- EVOPRO FORMATION – 74 RUE PARADIS – 13006 MARSEILLE
- EN INTRA DANS VOS LOCAUX

## STAGIAIRES

Nom – Prénom	Téléphone + email	Fonction

