

Bulletin d'inscription

A retourner à formation@velama.fr
(au plus tard J-1 avant le début de la session)

Formation

Référence de la formation

Titre de la formation

Date début et fin de session

Lieu de la session

Société

Nom de la société

Adresse de la société

Participant

Nom et prénom du participant

Fonction du participant

Mél du participant

Responsable (*)

Nom et prénom responsable formation

Mél responsable formation

(*) La personne responsable s'engage à communiquer le programme au participant et à vérifier les prérequis pour le participant