

BULLETIN D'INSCRIPTION – Module indépendant

À retourner à l'adresse Administrative & Postale ADI Formation 6, square René Cassin - 35700 RENNES

IDENTIFICATION DE LA FORMATION

Intitulé du module

Dates (Début) (Fin)

Prix € (HT) € (TTC)

Centre de formation

- Paris Toulouse Aix-en-Provence
 Rennes Lyon Strasbourg
 Montpellier Lille Bordeaux

IDENTIFICATION DU STAGIAIRE

Nom et prénom

Adresse complète

Mail

Portable

Date de naissance

Lieu de naissance

PIÈCES À JOINDRE AU PRÉSENT BULLETIN

- La copie d'une pièce d'identité valide
- Une photo récente
- Un CV
- La copie de vos diplômes

Désignation du signataire

Fait à :

Le :

Nom, Prénom :

Cachet (si entreprise)

Signature

(précédée de la mention
« bon pour accord »)

V003/07/2025