

## BULLETIN DE PRÉ-INSCRIPTION AUX FORMATIONS INTER-ENTREPRISES

**A compléter intégralement pour chaque participant et à nous retourner :**

- ▶ Par courrier : ADYLIS Conseil - 21, rue de choiseul 75002 PARIS
- ▶ Par fax : 01 53 30 98 30
- ▶ Par mail : [direction@adylis.com](mailto:direction@adylis.com)

### Coordonnées de la société

Raison sociale : .....

Représentant légal : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Adresse de facturation (si différente) : .....

### Participant

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Tél : .....

Email (pour l'envoi de la convocation) : .....

### Formation souhaitée

Nom du programme : .....

Date de la session : .....

Niveau de connaissance du participant :  
 Débutant       Confirmé       Expert

Principales attentes du participant : .....

.....

Date de la session : .....

### Personne à contacter

**Responsable RH / Formation :**

Nom : .....

Prénom : .....

Tél : .....

Fax : .....

Email : .....

**Personne en charge de la facturation :**

Nom : .....

Prénom : .....

Tél : .....

Fax : .....

Email : .....

Merci de nous retourner ce coupon **au plus tard 15 jours ouvrés** avant la date de formation prévue.