



## Formulaire d'Inscription

Nom : .....Prénom : .....

Téléphone : .....Email : .....

Adresse courrier : .....

CP : .....Localité : .....Pays : .....

Adresse de facturation : .....

N°Tva : .....

(Infos, dates, lieux, prix sur [www.bc-training](http://www.bc-training) rubrique professionnelle « formation »)

Prix de la formation : .....€      Dates choisies : .....

Votre inscription sera validée après réception de ce document dûment complété et signé.

- À renvoyer par fax au 00 32 (0) 4/362.71.48
- Ou par courrier : Chaussée de Wégimont, 16 à 4630 Soumagne - Belgique

Cependant, l'inscription ne sera confirmée qu'après réception du paiement.

**Celui-ci doit être effectué au maximum 20 jours avant la date de formation sur le compte suivant : Banque CBC - IBAN : BE56 7320 1158 5588 - BIC : CREGBEBB**

**Communication suivante : votre nom + F.P.T + date de la formation**

Signature du participant

*Vous vous demandez ce que peut vous apporter cette formation ?  
Visitez le site [www.bc-training.be](http://www.bc-training.be) rubrique Pro « témoignages de nos PT »*