

# Une journée pour vous former à la Conduite du Changement

## > Bulletin d'inscription

> Merci de retourner ce coupon-réponse :  
par fax au 04 72 38 37 38

ou par courrier à S.C.A. Consult - 73 rue François Mermet - BP 14 - 69811 TASSIN Cedex

> Ou inscrivez-vous en ligne [www.scaconsult.com](http://www.scaconsult.com)

Vous devez remplir un bulletin d'inscription par participant (\* champs obligatoires).

Vous recevrez un mail de confirmation de votre inscription (dans la limite des places disponibles).

### SOCIETE

Société\* : \_\_\_\_\_

Adresse\* : \_\_\_\_\_

Code postal\* : \_\_\_\_\_

Ville\* : \_\_\_\_\_

*Concernant le responsable de l'inscription, si l'adresse de la société est différente de celle indiquée précédemment, veuillez compléter :*

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

### PARTICIPANT

M.\*    Mme\*    Mlle\*

Nom\* : \_\_\_\_\_

Prénom\* : \_\_\_\_\_

Fonction\* : \_\_\_\_\_

E-mail\* : \_\_\_\_\_

Téléphone\* : \_\_\_\_\_

Commentaires : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Je déclare avoir pris connaissance et accepte les conditions générales de vente

### RESPONSABLE DE L'INSCRIPTION

M.    Mme    Mlle

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Date, signature et cachet (obligatoires)