

Une journée pour vous former à la Conduite du Changement dans le cadre de vos projets Système d'Information

> Bulletin d'inscription

> Merci de retourner ce coupon-réponse :
par fax au 01 55 80 58 10
ou par courrier à S.C.A. Consult - 32 rue des Jeûneurs - 75002 PARIS

> Ou inscrivez-vous en ligne 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 signataire de la convention, 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

SIGNATAIRE DE LA CONVENTION

M. Mme Mlle

Nom : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

E-mail : _____

Téléphone : _____

Date, signature et cachet (obligatoires)