



Bulletin d'inscription

Vous êtes :

- Une entreprise
- Une collectivité territoriale
- Auto-entrepreneur/Travailleur indépendant
- Une Association/une ONG
- Un particulier

Formation sélectionnée :

Intitulé de la formation :

Réf. : Date souhaitée :

Informations sur l'établissement (sauf particulier)

Dénomination :

Représentant de l'établissement :

Adresse :

N° SIRET :

Code NAF/APE :

Effectif :

Téléphone :

Fax :

Participant

Nom : Prénom :

Etablissement :

Adresse (particulier) :

Fonction :

Département :

Téléphone :

Fax :

Email :

Responsable Formation (pour les établissements concernés)

Nom : Prénom :

Fonction :

Département :

Etablissement :

Adresse :

.....

Téléphone :

Fax :

Email :

Référent Facturation

Nom : Prénom :

Etablissement :

Adresse (si différente)

.....

Téléphone :

Fax :

Email :

Merci de bien vouloir nous renvoyer ce document daté et signé :

Par courrier :

**Institut de formation du WWF
France**
1 Carrefour de Longchamp
75016 PARIS

Par email :

institut-de-formation@wwf.fr
Objet à indiquer : « Bulletin d'inscription »

Par fax :

01 55 25 84 74

Cachet de l'établissement et signature

Fait à

Le.....

Nom, qualité du signataire.