



## FICHE D'INSCRIPTION

FORMATION CAMARI

### PERSONNE(S) CONCERNEE(S) (A renseigner)

NOM ET PRENOM		DATE ET LIEU DE NAISSANCE		OPTION : X <input type="checkbox"/> GAMMA <input type="checkbox"/>
NOM ET PRENOM		DATE ET LIEU DE NAISSANCE		OPTION : X <input type="checkbox"/> GAMMA <input type="checkbox"/>
NOM ET PRENOM		DATE ET LIEU DE NAISSANCE		OPTION : X <input type="checkbox"/> GAMMA <input type="checkbox"/>
NOM ET PRENOM		DATE ET LIEU DE NAISSANCE		OPTION : X <input type="checkbox"/> GAMMA <input type="checkbox"/>

### VOS COORDONNEES (A renseigner)

NOM ET PRENOM			
SOCIETE		DOMAINE D'ACTIVITE	
E-MAIL			
ADRESSE			
CODE POSTAL		VILLE	
TÉLÉPHONE		FAX	
AUTRES RENSEIGNEMENTS			

### COORDONNEES POUR LA FACTURATION (A renseigner)

RAISON SOCIALE			
NOM ET PRENOM (RESPONSABLE SUIVI ADMINISTRATIF/FINANCIER)			
E-MAIL			
ADRESSE			
CODE POSTAL		VILLE	
TÉLÉPHONE		FAX	

**Fiche à retourner à l'adresse suivante de la Société PROGRAY** (06.67.08.17.17 - [www.progray.com](http://www.progray.com)) :  
**14 rue François Mauriac - 33138 LANTON** ou par mail à [contact@progray.com](mailto:contact@progray.com)