

## À NOUS RETOURNER

Par mail/info@prev-one.fr

Par courrier/PREV'One

2 rue des Alouettes

SAINT MACAIRE EN MAUGES

49450 SÈVREMOINE



## BULLETIN D'INSCRIPTION

À télécharger si besoin sur [www.prev-one.fr](http://www.prev-one.fr)

### FORMATION

LIEU..... DATE.....

COÛT.....

PARTICIPANTS nom/prénom/date de naissance

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### ENTREPRISE

Raison sociale..... Effectif.....

Adresse .....

CP..... Ville.....

SIRET..... APE.....

Activité.....

Personne de l'entreprise à contacter .....

e-mail..... @ .....

Nom du signataire de la convention.....

Nom et adresse de votre OPCA.....

Facturation pour cette formation

Votre entreprise  Votre OPCA

### CACHET DE L'ENTREPRISE ET SIGNATURE

.....