

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Remplir un bulletin par participant  
A nous retourner au plus tard 15 jours avant la formation  
Mail [a.pacifico@ceca.asso.fr](mailto:a.pacifico@ceca.asso.fr)

N°déclaration d'existence Préfecture de la Gironde : 72.33.01246.33

### INTITULE DE LA FORMATION :

Date :

### PARTICIPANT

---

Nom :

Prénom :

Entreprise :

Fonction :

Tél :

E-mail :

Attentes et remarques particulières :

### ENTREPRISE

---

Dénomination :

Adresse :

Responsable formation :

Tél :

E-mail :

- Règlement effectué par chèque bancaire à l'ordre du CECA
- Règlement faisant l'objet d'un relevé d'activité (réservé aux membres du CECA)

*La convention et toute information utile vous seront adressées par retour.*

Date et signature :

Cachet de l'entreprise :

**CONTACTS :**  
**Alexandre PACIFICO – 05 56 70 84 00 – [a.pacifico@ceca.asso.fr](mailto:a.pacifico@ceca.asso.fr)**

**ceca.asso.fr**