

# BULLETIN D'INSCRIPTION

E-ATIF – ECOLE D'ANALYSE TRANSACTIONNELLE EN ILE DE FRANCE

**Merci de retourner ce bulletin dûment complété à E-ATIF accompagné du règlement.**

TITRE DE LA FORMATION .....

Session du ..... au .....

Société .....

Adresse .....

Code Postal |\_|\_|\_|\_| Ville .....

Participant(e) Nom ..... Prénom .....

Profession .....

Adresse : .....

Code Postal |\_|\_|\_|\_| Ville .....

Téléphone ..... E-mail .....

## Facturation

Société .....

Adresse .....

Code Postal |\_|\_|\_|\_| Ville .....

Dossier suivi par Mme Mlle M. .... Fonction .....

Autres informations utiles..... Fait à ..... Le .....

Signature



E-ATIF - Ecole d'Analyse Transactionnelle en Ile de France

Organisme de Formation : 11 75 51430 75

24, rue Morère – 75014 PARIS

Tél. : 01.46.77.09.64

Métro : Porte d'Orléans

Site Internet : [www.e-atif.fr](http://www.e-atif.fr)