

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



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
Mail : bienvenue@e-atif.fr
Site Internet : www.e-atif.fr

Signature