

Formation : 1er contact

Merci de retourner ce bulletin par mail à
formation@groupe-6napse.com

CONTACT

Prénom Nom
Société
Fonction
Téléphone Mail

VOTRE DEMANDE DE FORMATION

Formation

Catalogue (choix de la formation)

.....

Sur-mesure (préciser votre demande)

.....

.....

Nombre de stagiaires intéressés

Comment avez-vous connu notre offre de formation ?

Internet Mailing Catalogue Salons Autres

Je souhaite être recontacté(e) par : Mail Téléphone

