



www.atelieralternatif.com

Fiche d'inscription

Le stagiaire

M. / Mme Nom Prénom
Adresse
Code postal Ville
N° tél. Fax
Email

Adresse de facturation (si différente ou si organisme payeur)

Raison sociale
N°TVA intracommunautaire
Adresse
Code postal Ville
M. / Mme Nom Prénom
N° tél. Fax
Email

Date(s) stage

14, rue du Rendez-vous 75012 Paris
Tél. : 01 47 07 13 49

SARL au capital de 3000 euros
RCS Paris 493 677 306
TVA intracommunautaire : FR40 493 677 306