

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Merci de bien vouloir nous retourner ce document dûment complété, accompagné d'un chèque libellé à l'ordre de « **OLIFAN FORMATION** » d'un montant de **300€** à l'adresse suivante :  
Olifan Group – 609 Route de la Roquette 06250 MOUGINS

Ou par mail : [formation@olifangroup.com](mailto:formation@olifangroup.com)

*Merci d'utiliser un exemplaire de cette fiche pour chaque participant*

### SESSION DE FORMATION INTITULEE :

#### « LES AIDES SOCIALES ET RECUPERATIONS »

Date de formation : 18/01/2018

Lieu de formation : PARIS

Coût de la formation : 300€\*

Durée et Horaires : 1 jour soit 7h (9h-12h / 13h-17h)

Participant :  M.       Mme       Mlle

Nom : ..... Prénom : .....

Particulier       Professionnel

Fonction ou qualité : .....

Raison Sociale et Adresse professionnelle :

.....  
.....

Téléphone : .....

Adresse Email : .....

Adresse de facturation (si différent ci-dessus) :

.....  
.....

Fait à ..... Le.....

Nom du signataire : .....

*Cachet et signature de la  
Direction*

OLIFAN GROUP - Formation -

609 route de la Roquette - 06250 Mougins - T. 04 93 46 70 46 - M. [formation@olifangroup.com](mailto:formation@olifangroup.com)

[www.olifangroup.com](http://www.olifangroup.com)