

**Bulletin d'inscription:** Merci de photocopier/scanner et retourner ce formulaire à « Cœur et Travail » (au choix):

- Par voie postale: 27, rue La Bruyère 75009 Paris
- Par voie électronique: [contact@coeur-et-travail.com](mailto:contact@coeur-et-travail.com)

Madame

Monsieur

Docteur

**• NOM ET PRÉNOM DU PARTICIPANT**

Service ou entreprise :

Adresse professionnelle :

Code postal :

Ville :

Tél. :

Fax :

E-mail :

**• TITRE DU STAGE**

Date :

Lieu :

Montant H.T. :

T.T.C. :

Si différent du participant,

**• NOM ET PRÉNOM DU CORRESPONDANT DE FORMATION**

Adresse :

Code Postal :

Ville :

E-mail :

**• ORGANISME PAYEUR ET ADRESSE DE FACTURATION**

(règlement après le stage, par chèque ou virement)

Date :

Signature et cachet :