



## *Bulletin de participation*

**Formation sociale**

à renvoyer :

☒ Fax : 01 45 48 42 89

☒ E-mail : [contact@afenbem.fr](mailto:contact@afenbem.fr)

☒ Courrier : AFENBEM 215 bis boulevard Saint-Germain 75007 Paris

Formation choisie : .....

société : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

Tel : .....

Fax : .....

e-mail : .....

Coordonnées de la personne en charge du dossier : .....

**Cachet et signature**