

# BULLETIN D'INSCRIPTION - Formation 2019

**Intitulé de la formation et lieu :**

.....  
.....

**Date :**

.....

**Nom-prénom du/des participants et email :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Coût par participant**

.....

**Coût total HT**

.....

**TVA 20 %**

.....

**Montant à payer TTC**

.....

**Règlement par chèque à l'ordre de Gescop Ouest**

**Tampon – coordonnées de la Scop / Scic**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Gescop Ouest

7 rue Armand Herpin Lacroix - CS 73902 - 35039 Rennes Cedex - N° agrément de formation continue : 53 35 0380435

Tel. 02 99 35 21 54 - [sdenier@scop.coop](mailto:sdenier@scop.coop) - [www.les-scop-ouest.coop](http://www.les-scop-ouest.coop)