

# BULLETIN D'INSCRIPTION



Dénomination Sociale : .....

Téléphone : .....

Adresse Mail : .....

LISTE DES PARTICIPANTS			
N°	Noms et Prénoms	Téléphone (WhatsApp)	Adresse E-Mail
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			

*Le bulletin d'inscription signé et cacheté est à retourner à **RELIANCE TRAINING ACADEMY.***

**Signature et Cachet**