



**Potentiels et Réalité**

Tel : 05 57 80 27 54

Fax : 05 57 80 27 85

**Bulletin d'inscription à la formation « Acteur du Changement » à retourner à :**

Potentiels et Réalité

Agora - 8 chemin de Lescan

33150 CENON

**Ou par messagerie à :** [isoccorsi@potentiels-realite.fr](mailto:isoccorsi@potentiels-realite.fr)

Merci de joindre à votre inscription une **lettre de motivation** reprenant les points forts de **votre projet** ainsi qu'un **CV**.

---

**Merci de nous fournir l'ensemble de ces informations indispensables à la prise en compte de votre inscription**

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... E-mail : .....

---

**Entreprise ou organisme :** .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Fax : ..... E-Mail : .....

Personne chargée du dossier : ..... E-Mail : .....

---

**Facturation (si différente) :**

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Nom du Correspondant : .....

Téléphone : .....

---

**Partie à remplir si la facture est libellée au nom de l'organisme collecteur**

Organisme paritaire collecteur agréé : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Fax : ..... E-Mail : .....



