

BULLETIN DE PRÉINSCRIPTION

Personne à contacter pour l'inscription :

M. Mme

Nom : Prénom :

Fonction :

Mél :

Société :

Adresse :

.....

N° Tél. : Effectif :

N° SIRET :

Adresse d'envoi de la convention (si autre que celle de la société) :

.....

.....

Session choisie :

Ville : Date :

Participant(s) aux journées collectives :

Participant 1

Nom : Prénom :

Fonction :

Mél :

Participant 2

Nom : Prénom :

Fonction :

Mél :



masterclasspi@inpi.fr



Les adresses exactes du déroulement des stages ainsi que les plans d'accès sont fournis au moment de la confirmation d'inscription