

**- FICHE D'INSCRIPTION -  
FORMATION MARCHES PUBLICS**

**Votre établissement**

Votre établissement .....  
Adresse (Rue) .....  
Adresse (code postal) .....  
Adresse (Ville) .....  
Nom / prénom du  
représentant .....  
Immatriculation: .....  
Service .....  
Fonction .....  
Téléphone et Fax .....  
Email: .....

**A COMPLETER :**

**Date de la session de formation souhaitée :** ..... **Durée :** ..... **Jour(s)**

*(voir planning Rubrique Formation sur [www.klekoon.com](http://www.klekoon.com))*

**Titre de la formation :**

.....  
.....

**Nombre de participants :** ..... **X 790,00 €HT X ..... jour(s) soit au total :** ..... **€HT**

Fiche d'inscription à retourner accompagnée du règlement par courrier à l'adresse suivante :

**KLEKOON - Service Formation**  
.....%&fi YDU ``@b[ Yj ]b !'- ' &+\$`G9 JF5 B

Dès réception, une **convention de formation** vous sera envoyée en deux exemplaires.

Fait à : .....

Signature : .....

Le : .....

Cachet de l'établissement