



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

FORMATION CHOISIE

Choix de la formation

- Formation ALIAS - Session initiation
- Formation ALIAS - Session modeling avancé
- Formation ALIAS - Session rendu réaliste et animation
- Formation ALIAS - Session CLASS A
- Formation PLAN DE FORME - Session Logiciel
- Formation PLAN DE FORME - Session Méthodologies
- Formation Modelage CLAY
- Formation Modelage physique

Dates de session de formation

COORDONNEES DE L'ENTREPRISE

NOM DE L'ENTREPRISE :

ADRESSE COMPLETE :

.....

.....

VOTRE ADRESSE EMAIL :

VOTRE NUMERO DE TELEPHONE :



PERSONNEL A FORMER

1er STAGIAIRE CANDIDAT

NOM :

ADRESSE :

EMAIL :

TELEPHONE :

2nd STAGIAIRE CANDIDAT

NOM :

ADRESSE :

EMAIL :

TELEPHONE :

3eme STAGIAIRE CANDIDAT

NOM :

ADRESSE :

EMAIL :

TELEPHONE :

4eme STAGIAIRE CANDIDAT

NOM :

ADRESSE :

EMAIL :

TELEPHONE :