

Association loi 1901  
identifiée sous le n°059 50 21 630  
SIRET : 34309733300078 - Code APE : 9499 Z  
OF : Déclaration d'activité enregistrée sous le  
n°31 59 06364 59 auprès du préfet de région

Bulletin d'inscription recto/verso à retourner  
par courrier ou par email : formation@adilnpdc.fr

**ORGANISME DE FORMATION**  
ADIL du Nord et du Pas de Calais  
7 bis rue Racine - 59000 LILLE

**ORGANISME :**

Raison sociale :  
N° Siret : .....  
Adresse : .....  
.....  
Nom de la personne en charge du dossier d'inscription : .....  
Tél : ..... E-mail : .....

**PARTICIPANT :**

Nom : ..... Prénom : .....  
Fonction : .....  
Adresse email : .....

**FORMATION CHOISIE :**

Titre de la formation : .....  
Référence .....  
Date de la formation : .....  
Prix : ..... euros  
Quelles sont vos attentes pour ce stage ? .....  
.....  
.....

**FACTURATION :**

Raison sociale : .....  
Adresse : .....  
.....

Mode de règlement :  Chèque  Virement  Mandat administratif

- Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de la prestation et notamment des modalités d'inscription et de désistement indiquées au verso de ce document.
- J'accepte que mes données soient utilisées pour l'envoi d'informations dans le cadre du stage et pour la communication d'informations liées à l'organisme de formation.

Fait à :  
Le :

Signature et cachet :