

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION 2026

Bulletin à transmettre complété à l'adresse mail contact@adfaso.fr

NOM de L'ENTITÉ : _____ représentée par : _____

Adresse : _____

Souhaite participer à la formation DDA suivante (programme sur notre site) :

Mercredi 3 juin 2026 :

Actualités réglementaires du secteur de l'assurance - ASTREE Faculté

Formation en classe virtuelle de 2h00

NOM	Prénom	Fonction

J'ai noté que la participation aux frais de restauration prise sur place est de 30 € TTC par personne.
Je m'engage à la participation de tous les inscrits ci-dessus aux formations.

Nom Prénom

Signature