



## BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION

**ATTENTION : PLACES LIMITEES**

Raison sociale : .....	Numéro d'adhérent (ou Siret) : .....
Adresse : .....	
Nom du dirigeant : .....	
Téléphone : .....	Fax : .....
Adresse e-mail : .....	
Date : .....	

Nous serions intéressés par les parcours :

Parcours préparant à	Nantes		Lille	
	Session 1	Session 2	Session 1	Session 2
2 certifications (17 jours)				
3 certifications (17 jours)				
Options (5 jours et/ou 4 jours)				

Personne à contacter : .....

Téléphone (ligne directe si possible) : .....

Adresse mail : .....

Votre contact pour tout renseignement:  
 Isabelle LEPY 05 57 92 22 07 / 06 23 30 51 18 ou ilepy@afib.fr

**A TRANSMETTRE PAR FAX AU 05 57 92 22 01**

**AFIB formation, un partenaire d'envergure.**  
[www.afib.fr](http://www.afib.fr)

AFIB est membre du réseau national de formation



Security Solutions  
Advanced Infrastructure Solutions  
Networking Infrastructure Solutions

Microsoft | IT Academy Program

