

# BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM ..... PRÉNOM .....

ENTREPRISE .....

ADRESSE .....

CP ..... VILLE ..... E-MAIL .....

TÉL ..... FAX ..... PORTABLE .....

souhaite réserver ..... place(s) au(x) nom(s) de .....

POUR LE(S) STAGE(S) SUIVANT(S) COCHEZ LA OU LES FORMATION(S) CHOISIE(S)

- |                          |  |      |       |
|--------------------------|--|------|-------|
| <input type="checkbox"/> | Connaissance des serrures - Dépannage et ouverture     | date | ..... |
| <input type="checkbox"/> | La haute sûreté  | date | ..... |
| <input type="checkbox"/> | Montage et pose des serrures et des blindages          | date | ..... |
| <input type="checkbox"/> | Cadenas  | date | ..... |
| <input type="checkbox"/> | Crochetage des cylindres de sécurité                   | date | ..... |
| <input type="checkbox"/> | Crochetage des serrures à pompes                       | date | ..... |
| <input type="checkbox"/> | Technique d'empreinte sur cylindres à clés plates      | date | ..... |
| <input type="checkbox"/> | Technique d'empreinte sur cylindres à clés micropoints | date | ..... |
| <input type="checkbox"/> | Ouverture des serrures d'automobiles                   | date | ..... |
| <input type="checkbox"/> | Décodage et programmation des clés de véhicules        | date | ..... |
| <input type="checkbox"/> | Reconnaissance et copie de clés                        | date | ..... |
| <input type="checkbox"/> | Montage des cylindres sur organigramme                 | date | ..... |
| <input type="checkbox"/> | Coffres-forts - module(s) n°...                        | date | ..... |
| <input type="checkbox"/> | Le contrôle d'accès - module(s) n°...                  | date | ..... |

Je joins à ce bulletin un chèque de la somme de ..... € TTC

(TVA 20 %. Pour l'étranger nous consulter)

(Ce chèque sera mis à l'encaissement à l'issue du stage)

Fait à ..... le .....

CACHET ET SIGNATURE

BULLETIN À ADRESSER À  
MADELIN S.A.  
15-19 RUE PAUL POUSSSET  
ZAC DU MOULIN MARCELLE  
49130 LES PONTS-DE-CÉ