



## BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner à

**SOCIÉTÉ DES INGÉNIEURS DE L'AUTOMOBILE**  
**79, rue Jean-Jacques ROUSSEAU**  
**92158 SURESNES CEDEX**

A l'attention de Marie-Claude BURAUX

### **AUTOSAR** **CONCEPTS TECHNIQUES**

Date de démarrage : ..... Durée : 1 jour  
(à compléter par la date correspondant à la session choisie)

#### Entreprise

Raison sociale : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Téléphone : ..... Fax : .....

#### Responsable de formation

Nom : ..... Prénom : .....  
Téléphone : ..... Email : .....  
Personne effectuant l'inscription, si autre : ..... Fonction : .....  
Téléphone : ..... Email : .....

#### Stagiaire

Nom : ..... Prénom : .....  
Fonction : .....  
Adresse (si autre) : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Téléphone direct : ..... email : .....

#### Facturation

- A l'entreprise**  
Adresse (si différente) : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
N° TVA intracommunautaire : .....
- A un organisme gestionnaire si accord de prise en charge**  
Nom et adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Nom du correspondant : .....

En signant, j'accepte les conditions générales de vente jointes.

A....., le .....

Cachet de l'entreprise

Signature