



COUPON REPONSE

Session	Date
Horaire de la journée 09h – 12h30	Type 13h30 – 16h30
<input type="checkbox"/> Starter EYE BOX	Niveau 1 Technique Payante
<input type="checkbox"/> Switch Starter OS 6600 & 6800	Niveau 1 Technique Payante
<input type="checkbox"/> Switch Starter OS-LS-6200	Niveau 1 Technique Payante

Nous vous demandons de bien vouloir **compléter et nous retourner par courrier ou par fax au 01.49.21.05.55**, les renseignements demandés ci-dessous :
(Date limite 10 jours avant la date de la formation choisie)

Société.....

Nom.....

Prénom.....

Fonction.....

Adresse.....

Code Postal..... Ville.....

Tél..... E-Mail.....

Portable.....

Certifie vouloir assister à la formation Technique payante)
DATA ALCATEL PARIS AINT OUEN

Formation choisie

Starter EYE BOX

Switch Starter OS-LS-6200

Switch Starter OS6600 & 6800

Date choisie.....

Date choisie.....

Date choisie.....

Fait le: