

BULLETIN D'INSCRIPTION — FORMATIONS

STAGE / PARCOURS

Titre de la formation ou du parcours
.....
Code
Date
Lieu
Tarif HT + TVA en vigueur
OU si financement personnel : Tarif TTC

Titre de la formation ou du parcours
.....
Code
Date
Lieu
Tarif HT + TVA en vigueur
OU si financement personnel : Tarif TTC

STAGIAIRE

☐ Mme ☐ M.

Nom

Prénom

Fonction (obligatoire)

Tél

E-mail du stagiaire (obligatoire)

Cette formation est-elle financée dans le cadre de votre CPF ?

☐ Oui ☐ Non

ENTREPRISE

si fonctionnement par bon de commande,
à transmettre avant le 1er jour de formation

☐ Oui ☐ Non

Raison sociale

Nom / Prénom

Fonction

E-mail du responsable de l'inscription

.....

Tél

Adresse

CP / Ville

SIRET

Code NAF

Cachet et signature

FACTURATION (si différente du commanditaire - n'apparaît pas sur la convention)

l'accord de prise en charge doit être
remis avant le 1er jour de formation

Nom de l'organisme financeur

.....

SIRET

Référence à rappeler sur la facture

Adresse

CP / Ville

Dossier suivi par

E-mail (obligatoire)

Tél