

BULLETIN D'INSCRIPTION A UNE FORMATION

AFFAIRE

✦ ENTREPRISE

Raison sociale : _____

N° Siret :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Secteur d'activité : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Tél : _____ fax : _____

Responsable de l'inscription à la Formation

Nom : _____ Prénom : _____ Tél : _____

Mail : _____ Fonction : _____

Bulletin d'inscription fait office de bon de commande sera confirmé par un bon de commande

✦ FORMATION

Intitulé de la formation : _____ Dates : _____

Nom / Prénom du stagiaire	Fonction du stagiaire

✦ **COÛT DE LA FORMATION** €

✦ FACTURATION *si adresse différente de la Société ou facturation directe à l'OPCA*

Raison sociale : _____

N° Siret :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Tél : _____ fax : _____

N° TVA intracommunautaire : _____

Pour toute prise en charge, document attestant de la demande auprès de votre OPCA à nous faxer au 04.79.34.31.29

Le responsable de l'inscription s'assure de la communication des informations et de la prise en charge par l'organisme choisi. A défaut de règlement par l'organisme payeur dans les délais impartis, l'entreprise s'engage à verser directement le montant de la facture au centre de formation INFODREAM Sas.

✦ **REGLEMENT** - Sauf dispositions particulières prévues dans la proposition commerciale, le règlement doit être effectué dans un délai de 30 jours date de facture et sans escompte.

Mode de règlement : chèque virement règlement direct par OPCA

Date et signature :

Cachet de l'entreprise :