

**Intitulé** .....

**Date** .....

**Lieu** .....

**Coût**  Adhérent  
 Non adhérent

**Participant**

**Nom & Prénom** .....

**Fonction** .....

**Courriel** .....

**Entreprise** .....

**Entreprise**

**Raison sociale** .....

**Adresse** .....

**Téléphone** .....

**Numéro de Siret** .....

**Interlocuteur pour la formation**

**Nom** .....

**Courriel** .....

**Téléphone** .....

Je reconnais avoir pris connaissance des informations pratiques et conditions générales de vente des prestations via ce [lien](#)

Date :                      Signature & cachet de l'entreprise :

**Facturation**

Entreprise                       OPCA (merci de joindre votre accord de prise en charge)

Ci-joint un chèque de :

Règlement à réception de facture

Ci-joint un chèque de :

Règlement à réception de facture

Bulletin d'inscription à retourner à l'attention de **Brigitte REBOURG**