

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**