



BULLETIN D'INSCRIPTION - FORMATION

Intitulé :

Date et lieu :

PARTICIPANT

Nom		Prénom	
Fonction			
Email		Tél	

EMPLOYEUR

Raison sociale		Contact	
Adresse complète			
Email		Tél	

FACTURATION

Prise en charge OPCA	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Adresse de facturation		

Bon pour accord, le :

Signature :

Tarif :

Prise en charge employeur : 312,00 €
Individuel / étudiant : 180,00 €

Règlement à adresser à :

Stéphanie Disant
La Victorine AC
Route de Gardanne
13710 Fuveau

Cachet du gestionnaire

Le chèque est encaissé à l'issue de la formation.

En cas d'annulation :

5 semaines avant : votre chèque vous sera remis sans frais d'annulation

Moins de 5 semaines avant : l'inscription est définitive et reste dûe