



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 :

Cachet du gestionnaire

Stéphanie Disant
La Victorine AC
Route de Gardanne
13710 Fuveau

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 due