

Bulletin d'inscription

Titre du stage

Dates **Lieu** **Prix**

Nom du dirigeant de l'établissement

Entreprise

Adresse

.....

Tél. Fax

Effectif

Branche Code APE

Nom du responsable de la formation dans l'entreprise

Organisme gérant les fonds de formation (adresse complète SVP)

.....

(joindre au présent bulletin, éventuellement)

La facture est à établir :

- à l'ordre de l'organisme gestionnaire des fonds
- à l'ordre de l'entreprise
- éventuellement à l'ordre de l'auditeur

Renseignements sur le stagiaire

M^{lle} M^{me} M. Nom Prénom

Date de naissance Tél.

Adresse personnelle

.....

Niveau scolaire et universitaire

Poste occupé actuellement par le participant

Classification (dirigeant, cadre, employé, etc)

Conditions d'inscription

.....
Pour le règlement par un organisme payeur, l'entreprise
devera s'assurer de l'accord de ce dernier.

.....
En cas d'absence partielle de l'auditeur au cycle, entraînant
le non-règlement par l'organisme gérant les fonds de formation

Conditions d'annulation

.....
Toute inscription annulée moins d'une semaine avant le début
du cours sera due intégralement.

.....
CCI Formation se réserve le droit de reporter un cours dans
le cas où le nombre d'inscrits serait insuffisant.

A Le Signature et cachet de l'entreprise

