

BULLETIN D'INSCRIPTION ENTREPRISE

Enregistrée sous le numéro 4188P002288 auprès du Préfet de Région

NOM OU RAISON SOCIALE :

Secteur Privé Secteur Public

Adresse :

Siret : Code NAF : Nbre salariés :

Téléphone : E-mail :

Représenté(e) par :

Fonction :

Si formation suivie dans un cadre spécifique (CPF, CSP...), précisez :

INTITULÉ DU STAGE :

Dates : Durée :

Lieu de la formation : Centre Entreprise

Pour un stage informatique, précisez version :

Pour un stage SST, précisez les nom et adresse du médecin du travail :

Souhaitez-vous l'envoi par nos services d'une convocation à chaque participant ?

oui

non

| NOM - Prénom | Date de naissance | Fonction | Adresse | E-mail | Téléphone |
|--------------|-------------------|----------|---------|--------|-----------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Coût net de taxe : € par personne

Soit un total de : € nets de taxe

S'engage à régler 30 % du coût de la formation à l'inscription.

S'engage à régler le solde du coût du stage (cocher la case correspondante) :

par chèque à l'ordre de CCI Vosges ou virement compte bancaire CIC - IBAN FR76 3008 7336 8100 0208 5490 203

par l'intermédiaire d'un OPCA ou autre (lorsque l'OPCA rembourse les coûts pédagogiques au prorata des présences, l'entreprise s'engage à régler le complément)

Tout stage commencé est dû en totalité.

Facture à établir à l'ordre de l'entreprise l'OPCA (joindre copie de l'accord de prise en charge)

Attention ! À défaut de la réception par nos services (avant la fin du stage) de l'accord de prise en charge de la formation par l'OPCA, CCI Formation facturera directement l'entreprise.

Nom et adresse de facturation :

Nom et qualité du signataire :

Date :

Signature du représentant et cachet de l'entreprise

Contrôle CCI

Le :

Par :

Visa

BULLETIN D'INSCRIPTION À NOUS RETOURNER PAR COURRIER, COURRIEL OU FAX :

CCI Formation - 10 rue Claude Gelée - BP 41071 - 88051 ÉPINAL Cedex 9