



## Formation

Titre .....

Dates : du ...../...../..... au ...../...../.....

Réf |\_|\_|\_|\_|\_|\_|

## Participant

M-Mme Nom ..... Prénom .....

e-mail (indispensable pour recevoir la convocation de stage) :

.....@.....

Tél.....

## Entreprise

Nom .....

Adresse .....

CP |\_|\_|\_|\_|\_| Ville..... Pays.....

## Personne chargée du suivi de l'inscription

M-Mme Nom ..... Prénom .....

Tél .....

E-mail (indispensable pour recevoir la convocation de stage) :

.....@.....

## Facturation

**Interlocuteur pour le règlement de la facture** (si différent de la personne chargée du suivi de l'inscription) :

Nom ..... Prénom .....

Email..... Tél .....

**Les frais pédagogiques sont à facturer :**

A l'entreprise mentionnée ci-dessus

Au fonds d'assurance formation suivant (sous réserve de réception par nos services de l'accord de prise en charge) :

Organisme .....

Adresse .....

CP |\_|\_|\_|\_|\_| Ville .....

**Les repas et hébergement (le cas échéant) du stagiaire sont à facturer :**

A l'entreprise mentionnée ci-dessus

Au fonds d'assurance formation mentionné ci-dessus

Fait le .....

Signature et cachet de l'employeur .....