



FICHE D'INSCRIPTION

A remplir et faxer au
0590 22 05 21

FORMATION

Référence* /_/_/_/_/_/_/_/

Date /_/_/_/_/_/_/_/

Titre.....

Prix HT.....TVA (taux en vigueur) Prix TTC.....

Dispositif optionnel** ? Oui ? Non

Prix HT.....TVA (taux en vigueur) Prix TTC.....

* Consulter le catalogue

** Si prévu

PARTICIPANT

M. Mme Mlle Prénom..... Nom.....

Fonction..... e-mail.....

Adresse d'envoi du courrier de convocation.....

ENTREPRISE.....

N° Siret /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

Nombre de salariés.....

Responsable formation

M. Mme Mlle Prénom..... Nom.....

Personne responsable de l'inscription, si différente

M. Mme Mlle Prénom..... Nom.....

Fonction..... e-mail.....

Raison sociale.....

Adresse.....

Tél. : Fixe /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ Mobile /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

Télécopieur /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

N° identifiant TVA /_/

FACTURATION	REGLEMENT
Etablissement à facturer, si différent.....	? Ci-joint un chèque de..... à l'ordre de i 2M Formation
.....	? Le règlement sera effectué par un OPCA. Préciser :
.....	? Paiement à réception de facture

CACHET DE L'ENTREPRISE

DATE ET SIGNATURE