



**Titre de la formation :** .....

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

Montant H.T. :.....€ Soit TTC :.....

**Stagiaire :**

M.  Mme  Mlle Prénom :.....Nom : .....

Fonction :.....

Adresse :.....

.....

Tel :.....Fax :.....

E-mail :.....

**Entreprise :**

Adresse de facturation

.....

.....

Nom : .....

Tel : ..... Fax : .....

E-mail : .....

N° TVA Intracommunautaire : .....

**Modalités de règlement :**

Toute inscription est prise en compte dès réception du règlement couvrant le prix de la formation (cycles ou ateliers).

Un entretien préalable avec un responsable pédagogique est nécessaire pour valider toute participation.

Toute annulation fera l'objet d'un écrit et donnera lieu à la facturation de frais de dossier d'un montant de 25 € par personne annulée. Ces frais de dossier sont inclus dans le prix de la formation.

J'ai pris connaissance des conditions de participation.

Pour tout contact : Stéphanie ou Pierrick

Tel : 01 53 20 11 94 - Fax : 01 53 20 09 65

A : .....

CACHET DE L'ENTREPRISE

Date : .....

Signature

Signature