

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom de la formation : .....

Date de session : .....

### ENTREPRISE OU ORGANISME DU PARTICIPANT

Raison sociale .....

N° SIRET (à renseigner impérativement) ..... NAF .....

Effectif ..... Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

### PERSONNE SIGNATAIRE DE LA CONVENTION DE FORMATION

Mme  M. Nom ..... Prénom .....

Fonction ..... Tél. fixe .....

Portable ..... Mél .....

### RESPONSABLE SUIVI FORMATION

Mme  M. Nom ..... Prénom .....

Fonction ..... Tél. fixe .....

Portable ..... Mél .....

### MODALITÉS DE RÉGLEMENT

par l'entreprise

par l'Opcv

(accord devant nous parvenir avant le début de la formation)

### PARTICIPANTS

Nom	Prénom	Fonction	Mél*
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

L'entreprise déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente au verso du présent bulletin d'inscription.

Tarif de la session : [essonne.cci.fr/produits-et-services/formation](http://essonne.cci.fr/produits-et-services/formation)

Cachet de l'entreprise ..... Date .....

Nom du signataire .....

Qualité .....