Adecco Formation

BULLETIN D'INSCRIPTION

A photocopier et à renvoyer par :

- E-mail : contact@adeccoformation.fr
- Fax : 04 26 68 41 41

Ou à votre interlocuteur Adecco Formation privilégié

STAGE

Référence . . . . . Date . . . . . Lieu. . . . . .
Intitulé . . . . . Nombre d'heures . . . . . .
Prix HT. . . . . .Prix TTC . . . . . .
Formation dans le cadre du ☐ DIF ☐ Plan de formation ☐ Période de professionnalisation
Si DIF : ☐ Temps de travail ☐ Hors temps de travail

PARTICIPANT

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle
Prénom . . . . . Nom . . . . . .
Fonction. . . . . .
E-mail (obligatoire pour le e-learning). . . . . .
Raison sociale. . . . . N° de Siret
Adresse. . . . . .
Tél. . . . . Fax . . . . . .
Effectif établissement . . . . . NAF. . . . . .

RESPONSABLE INSCRIPTION

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle
Prénom . . . . . Nom . . . . . .
Fonction. . . . . E-mail . . . . . .
Raison sociale. . . . . N° de Siret
Adresse. . . . . .
Tél. . . . . Fax . . . . . .
Effectif établissement . . . . . N°identifiant TVA . . . . . .

FACTURATION

☐ Ci-joint règlement par chèque
☐ Règlement effectué par un OPCA - Nom et coordonnées OPCA : . . . . . .
. . . . . .
☐ Paiement à réception de la facture
Adresse facturation si différente . . . . . .
. . . . . .

Fait le. . . . . .

La signature du bulletin vaut acceptation sans réserve de nos conditions générales de vente