



BULLETIN D'INSCRIPTION AUX FORMATIONS

(Utiliser un bulletin par formation et par participant)

Merci de nous fournir l'ensemble de ces informations indispensables à la prise en compte de votre inscription

PARTICIPANT

Nom Prénom					
Adresse					
☎		☎		🖨	
Service					

ENTREPRISE OU ORGANISME

Raison sociale					
Adresse					
☎		☎		🖨	
N° de SIRET			Code APE		
Responsable formation ou personne chargée du dossier		Nom Prénom			
☎		☎		🖨	

FORMATION

Titre					
Date de session	du		au		Code

FACTURATION (Si différente.) à remplir impérativement au moment de l'inscription

Raison Sociale					
Adresse					
Montant de la prise en charge par l'OPCA (mention obligatoire)					
Nom de l'OPCA (si la facture est à libeller au nom de l'organisme collecteur – A remplir impérativement au moment de l'inscription)					
Adresse					
☎		☎		🖨	
Correspondant OPCA					

Le bulletin doit être accompagné de l'attestation de prise en charge du montant du prix de l'action

Les informations demandées dans ce bulletin d'inscription, sauf avis contraire de votre part, feront l'objet d'un traitement informatisé exclusivement réservé aux services de BESIFE.

Conformément à la loi n° 78-17 du 06/01/1978, "Informatiques et libertés", vous disposez d'un droit d'accès et de rectification.

Le client déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente et les accepter sans réserve.

**Lu et approuvé
Date, cachet et signature**