BULLETIN D’INSCRIPTION

**Coordonnées de l’entreprise :**

Raison sociale :

Adresse :

Code postal et ville :

N° Siret :

Code ape :

Téléphone :

**Contact ressources humaines :**

Prénom et nom du responsable formation :  M Mme

Téléphone :

E-mail :

Prénom et nom du gestionnaire du suivi d’inscription :  M Mme

Fonction :

Téléphone :

E-mail :

**Participant(s) :**

Prénom et nom du participant :  M Mme

Fonction :

E-mail :

Prénom et nom du participant :  M Mme

Fonction :

E-mail :

Prénom et nom du participant :  M Mme

Fonction :

E-mail :

Prénom et nom du participant :  M Mme

Fonction :

E-mail :

Prénom et nom du participant :  M Mme

Fonction :

E-mail :

Prénom et nom du participant :  M Mme

Fonction :

E-mail :

Prénom et nom du participant :  M Mme

Fonction :

E-mail :

Prénom et nom du participant :  M Mme

Fonction :

E-mail :

Prénom et nom du participant :  M Mme

Fonction :

E-mail :

Prénom et nom du participant :  M Mme

Fonction :

E-mail :

**Facturation :**

A remplir imperativement si la facture doit être libellée au nom d’un organisme collecteur ou d’une autre société

Nom de l’organisme collecteur (ou autre societe) :

Adresse :

Code postal et ville :

**Formation :**

Titre de la formation :

date retenue : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

coût de la formation :       €

**Exonération de tva suivant l’autorisation de la dgfip du 09 janvier 2018**

**Règlement :**

virement bancaire

Ci-joint un chèque à l’ordre de la sadpe

Règlement à réception de la facture

Règlement effectué par un organisme collecteur

Envoyer la facture en       exemplaires à cette adresse

(Si différente de celle de la société ou de l’organisme collecteur) :

**Les déplacements du personnel de la sadpe seront à la demande du client, et tous les frais de déplacement ne seront pas pris en compte dans le coût de cette prestation et seront refacturés au client**

**Date, cachet et signature :**

L’inscription est prise en compte dès réception du bulletin dument complété.

La convention et la convocation vous seront adressées au plus tard trois semaines avant le début de la formation programmée. La formation a lieu sous réserve d’un nombre suffisant d’inscrits.

C:\Users\sadpe\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\SM2YFNGX\disabled_PNG1[1].png

Si vous êtes en situation de handicap, nous vous remercions de bien vouloir prendre contact avec notre équipe afin de préparer au mieux votre venue.