

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom de la formation : .....

Date de session : .....

### ENTREPRISE OU ORGANISME DU PARTICIPANT

Raison sociale .....

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

Effectif ..... Site Internet .....

Adresse .....

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

### PERSONNE SIGNATAIRE DE LA CONVENTION DE FORMATION

Mme  M. Nom ..... Prénom .....

Fonction ..... Service .....

Tél. fixe ..... Portable .....

Mél ..... Fax .....

### MODALITÉS DE RÉGLEMENT

par l'entreprise

par l'Opcv

### PARTICIPANTS

Nom	Prénom	Fonction
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

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

Cachet de l'entreprise

Date .....

Nom du signataire .....

Qualité .....