

ENTREPRISE/ETABLISSEMENT.....

Adresse

Code postal Ville

Secteur d'activité Effectif Code Naf

Siret (*indispensable*).....

Personne à contacter pour ce dossier

NOM..... Prénom.....

Fonction..... Tél.....

@.....

Stagiaire

NOM..... Prénom.....

Fonction..... Tél*.....

@*.....

Adresse postale*.....

*Il est dorénavant demandé aux OPCA de se doter de moyens pour assurer un véritable suivi de la réalité et de la qualité des prestations qu'ils financent, c'est pourquoi ces informations sont nécessaires à l'organisme de formation.

Se préinscrit à la formation

Lieu Dates

Prix par personne euros à régler à l'inscription

FACTURE A ADRESSER A (préciser le service et l'adresse si différent).....

Adresse.....

Code postal..... Ville

Personne à contacter Tél

Si bon de commande, merci de le joindre impérativement à l'inscription

FACTURE A ADRESSER A L'OPCA (préciser l'adresse).....

Fait à Le

Signature et cachet de l'entreprise

La signature de ce bulletin d'inscription vaut acceptation des conditions générales de vente précisées sur www.form1pact.fr

Dès réception de votre bulletin d'inscription, une convention de formation vous sera envoyée. **Seul le retour de celle-ci constitue une inscription définitive.**

Bulletin à nous retourner **par mail** : regine.lepicier@form1pact.fr

ou **par courrier** à : FORM1PACT 19, rue de la Savoissienne - 73400 UGINE - France

FORM1PACT
Contact : Régine LEPICIER
19 rue de la Savoissienne 73400 UGINE
06.16.94.07.06
regine.lepicier@form1pact.fr
www.form1pact.fr