

# Inscription de stage



## Société

Raison sociale ..... N° SIRET .....

Adresse N° ..... Rue .....

B.P. .... C.P..... Ville .....

Tél. .... Fax .....

## Participants

Nom & Prénom

Fonction dans l'entreprise

.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

## Stage

Intitulé .....

Session Du ..... Au ..... Lieu .....

Coût HT total ..... €  
Comprend les frais de documentation, de déjeuner, de formation. Les frais d'hébergement (hôtel + dîner) et de déplacement sont à la charge du participant

## Adresse de facturation

Le paiement sera effectué, net sans escompte à réception de facture

Par votre société

Par un O.P.C.A.

Si votre budget formation est géré par un O.P.C.A. (*Organisme Paritaire Collecteur Agréé*), lui transmettre rapidement un dossier de demande de prise en charge

Facture à établir au nom de .....

A l'attention de .....

Adresse N° ..... Rue .....

B.P. .... C.P..... Ville .....

Votre référence de commande pour ce stage :

Date :

Nom et signature du responsable :

Cachet de l'entreprise :