

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION

Déclaration d'activité enregistrée sous le N° 84 69 14655 69 auprès du préfet de la région Auvergne Rhone-Alpes

À retourner par mail à : florence.saubatte@altitud-rh.fr

Formation

Intitulé de la formation	
Dates identifiées	

Participants

Prénom -Nom - Fonction	
Prénom -Nom - Fonction	
Prénom -Nom - Fonction	
Prénom -Nom - Fonction	
Prénom -Nom - Fonction	
Prénom -Nom - Fonction	
Prénom -Nom - Fonction	

Entreprise :

Raison sociale			
Adresse - CP - Ville			
Siret :		Tel :	
Naf :		Mail :	
Nom et Mail du signataire de la convention			

Adresse de facturation si différente :

si prise en charge par Opcas : Nom Opcas - Nom et mail du référent- Adresse <i>Toute entreprise faisant appel à un Opcas pour le financement devra impérativement nous avoir transmis l'accord de prise en charge avant le début de la formation</i>	

Cachet de l'entreprise
Date et signature