

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 : formation@altitud-rh.fr

Formation

| | |
|------------------------------|--|
| Intitulé de la formation | |
| Périodes et dates souhaitées | |

Entreprise :

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

Participants

| Nom | Prénom | Fonction | Email |
|-----|--------|----------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Coordonnées + adresse de facturation si différente :

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

- Toute inscription doit être accompagnée :
 - Soit d'un acompte de 30% à l'ordre d'ALTITUD RH
 - Soit d'une prise en charge validée par votre OPCO avec subrogation
 - Le solde de la formation est à régler à réception de la facture, après la formation

Cachet de l'entreprise
Date et signature