



Bulletin d'inscription Formation personnalisée en très petit groupe

Remplir ce bulletin ou une photocopie par stagiaire

Stage

Titre :

Durée : 4 demi-journées de 3h30 soit **14 heures** de formation.

Dates : définies ensemble dès constitution d'un groupe de 4 participants.

Lieu : Reliance

Coût pédagogique : 990 € HT

Prestation non soumise à TVA dans le cadre de la formation professionnelle continue

Participant

M. Mme. Mlle Prénom :

Service : Tél.

Fax : E-mail :

14, avenue Victor Hugo
38130 ECHIROLLES

☎ **04 76 85 12 12**
☎ 04 76 78 62 06

E-mail :
secretariat@centrereliance.com

Site :
www.centrereliance.com

SARL au capital de 12 500 €
SIRET 412 185 100 00036
NAF 7022Z

Entreprise ou organisme

Raison sociale :

Adresse :

Responsable de la formation (à qui sera adressée la convention de formation)

M. Mme. Mlle Prénom :

Service : Tél.

Fax : E-mail :

Règlement

Le règlement sera effectué directement par l'entreprise (de préférence)

Le règlement sera effectué par l'organisme paritaire collecteur suivant :

Nom :

Adresse de facturation :

..... Tél. :

Conditions de facturation : à signature de la convention

Conditions de règlement : 30 jours fin de mois de réception de facture.

Fait à Le

Signature du responsable formation

Cachet

La personne inscrite est contactée par le formateur dès réception de ce bulletin, afin de prendre note de ses souhaits de dates et d'horaires ainsi que de ses éventuelles attentes spécifiques.