

INSCRIPTION A UNE FORMATION

Par e-mail

contact@acco-form.fr

Par téléphone au

04 74 94 70 90

FORMATION

Intitulé :

Type de formation : A distance En présentiel Mixte Si CPF : Avec accord entreprise En autonome

Formation : Pendant le temps de travail Hors temps travail

Tarif de la formation HT : Nombre d'heures de formation :

Date de la formation ou du début de formation :

Lieu de la formation : ACCOFORM ENTREPRISE CHEZ L'APPRENANT A DISTANCE AUTRE :

PARTICIPANTS

Participant 1

Nom :

Prénom :

e-mail :

Tél :

Participant 2

Nom :

Prénom :

e-mail :

Tél :

ENTREPRISE

Raison sociale :

Adresse :

Tel :

N° siret :

Code NAF/APE :

Interlocuteur :

Tel interlocuteur :

e-mail interlocuteur :

FACTURATION

 Établissement à facturer (si différent du participant), ou OPCO

Raison sociale : N° TVA intracommunautaire :

Adresse :

Nom de l'interlocuteur financier :

Tél : Mail :

Emettez-vous un bon de commande ? Oui Non

La signature de ce bulletin d'inscription vaut acceptation des conditions générales de vente détaillées sur notre site.

Signature précédée de « lu et approuvé »

Date, cachet et nom du signataire

Les informations recueillies dans le cadre du présent bulletin d'inscription font l'objet d'un traitement informatique par Cegos à des fins de gestion des relations avec ses clients et prospects. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant par courrier à : Accoform, 29 rue Condorcet 38090 Villefontaine ou par e-mail à contact@acco-form.fr / ou par téléphone au 04 74 94 70 90.