

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Employeur :

Organisme/Entreprise

Complément

Contact formation Mme M. Tél.....

Adresse

Code postal Ville

Téléphone e-mail

Stagiaire(s) :

Civilité	Nom	Prénom	Fonction dans l'entreprise
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.			
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.			
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.			

Si une Convention de Formation est à établir, complétez le cadre ci-dessous :

Organisme/Entreprise

Complément

Signataire de la convention Mme M. Fonction :

Adresse

Code postal Ville

Etablissement, Lieu & Date : (cochez la session choisie)

ISGT (Paris 17^e) : <input type="checkbox"/> 18 & 19 oct. + 10 & 11 déc. 2018 <input type="checkbox"/> 16 & 17 mai + 17 & 18 juin 2019 <input type="checkbox"/> 18 & 19 nov. + 12 & 13 déc. 2019	IMaJIS (Lyon 9^e) : <input type="checkbox"/> 17 & 18 sept. 2018 + 8 & 9 nov. 2018 <input type="checkbox"/> 8 & 9 avril + 3 & 4 juin 2019 <input type="checkbox"/> 14 & 15 oct. + 28 & 29 nov. 2019
--	--

Mode : En CENTRE Par VISIOCONFERENCE

Durée : 7 heures par jour, soit **28 heures** pour les 4 jours choisis **Horaires :** 9h00 – 12h30 puis 13h30 – 17h00

Objectif : Perfectionnement des connaissances **Contenu :** (Voir descriptif)

Prix : **1.498 € par stagiaire** pour les 4 jours **Option « Visioconférence » : + 84 €**

Conditions générales :

Le prix ne comprend pas de TVA, conformément aux dispositions de l'article 261 du Code général des impôts. La facture sera payable à réception, par chèque ou virement. Toute somme non réglée à échéance donnera lieu à intérêt au taux de 1% par mois. La formation s'entend pour 4 jours. En cas de désistement moins de sept jours calendaires avant le démarrage de la formation, un dédit de 50% du montant total de la formation prévue sera dû. En cas d'abandon en cours de formation, les heures suivies seront dues ainsi qu'un dédit de 50% des heures non prises.

Date Signature Stagiaire ou Employeur (Nom et Qualité + Cachet) :