Bulletin d'inscription

JE SOUHAITE M'INSCRIRE À LA FORMATION CERTIFIANTE : *(Intitulé de la formation)*

……

……

Dates : du …… / …… / 2021 au …… / …… / 2021 - TARIF …… € HT

Bulletin d'inscription à retourner à : **PRO ACCIS – Domaine d'Auconville 57680 Gorze**

Tél. 03.87.50.57.43 - Courriel : contact@proaccis.fr

Merci d'utiliser de préférence l'inscription par courriel et de nous fournir l'ensemble des informations suivantes, qui sont indispensables à la prise en compte de votre inscription.

Nom .....

Prénom .....

Fonction .....

Service .....

Entreprise ou organisme .....

Tél. ..... Courriel .....

Adresse .....

.....

N° Siret /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Code APE/NAF /___/___/___/___/

N° de client ..... Effectif.....

☐ Accord de prise en charge Opco

Je règle :

☐ Par chèque bancaire ci-joint à l'ordre de PRO ACCIS

☐ Par virement (précisez l'organisme/entreprise et le nom du stagiaire)

Date, cachet et signature

Ces données personnelles sont utilisées par Pro Accis uniquement dans le cadre de la mise en œuvre des services offerts pour lesquels Pro Accis peut avoir recours à des sous-traitants. Elles ne font l'objet d'aucune communication à des tiers.