

**JE SOUHAITE M'INSCRIRE À LA FORMATION :** *(cocher la formation choisie)*

- CRCD - Conseiller Relation Client à distance (Formation certifiante Niveau 4)**
- MERCD – Manager d'équipe Relation Client à distance (Formation certifiante Niveau 5)**
- AUTRE (Préciser) \_\_\_\_\_**

**Dates :** du ..... / ..... / 202..... au ..... / ..... / 202.....

Bulletin d'inscription à retourner à : **PRO ACCIS – Domaine d'Auconville 57680 Gorze**  
**Tél. 03.87.50.57.43 - Courriel : [contact@proaccis.fr](mailto: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 .....

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.*

