Bulletin d'inscription

DATE DE MISE A JOUR : 08/01/2024

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

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 .....

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

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

N° de client ..... Effectif.....

Tél. ..... Courriel .....

Adresse .....

.....

Accord de prise en charge OPCO : ☐ OUI ☐ NON

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.