

(1 exemplaire par participant. Merci de renseigner toutes les rubriques)

STAGE DE FORMATION

Intitulé

Dates de la session Prix

Lieu de la formation

ENTREPRISE

Raison sociale

Adresse

Code Postal Ville

Tél. Fax E-mail

Effectif N° SIRET

Code APE (NAF) Activité

Dirigeant..... Nom Prénom

RESPONSABLES

Ressources Humaines Nom Prénom

Tél. direct E-mail

Formation Nom Prénom

Tél direct E-mail

STAGIAIRE

Nom..... Prénom

Adresse

Fonction Date de naissance

Tél. Fax E-mail

REGLEMENT DES FRAIS D'INSCRIPTION (cochez svp) **Par l'entreprise**

Joindre un chèque de règlement établi à l'ordre de CCI CAMPUS ALSACE pour le montant total des frais d'inscription au stage de formation. Le règlement par CB ou virement peut être accepté sous réserve qu'il intervienne avant le démarrage de l'action, selon les modalités de paiement figurant sur le site internet de CCI CAMPUS ALSACE.

 Par un Organisme Paritaire Collecteur Agréé (OPCA)

Dénomination et adresse

 Autre

NB : Adressez une copie du programme de stage de formation et du/des bulletin(s) d'inscription à l'OPCA avec la demande de prise en charge avant le démarrage de la formation.

La signature de ce bulletin d'inscription signifie l'acceptation sans réserve des conditions générales de vente de CCI CAMPUS ALSACE consultable sur www.ccicampus.fr

Fait à Le
Signataire (Nom, Prénom, et Fonction)

(Signature et Cachet de l'entreprise)