

BULLETIN D'INSCRIPTION

→ Formation

- Formation de Formateur** (initiale) **Mise à Niveau** (à la fin des 4 ans de validité)
 CESI **SSC** **SOCOL** **BOIS AIR** **BOIS EAU** **PAC** **CETI** **PV ELEC** **PV BAT**

→ Formateur

Prénom **NOM** :

Adresse du formateur :

Code postal : / / / /

Ville :

Téléphone : / / / /

Portable : / / / /

Courriel :

@

→ Organisme de formation

Organisme :

Contact :

Adresse de l'organisme :

Code postal : / / / /

Ville :

Téléphone : / / / /

Portable : / / / /

Courriel :

@

→ Facturation (adresse)

Adresse du formateur

Adresse de l'organisme de formation

Autre merci de préciser ci-dessous

Adresse :

Code postal : / / / /

Ville :

→ Règlement

Règlement par chèque à l'ordre de Qualit'EnR (merci de nous adresser le chèque avant la session, que nous encaisserons uniquement après ladite session)

Virement bancaire (un RIB vous sera adressé le cas échéant)

→ Prise en charge financière

NON

OUI merci de préciser ci-dessous

Nom de l'OPCA :

Montant de la prise en charge : €

Adresse:

Code postal : / / / /

Ville :

Personne à contacter le cas échéant :

Fait à

Le : / /

Signature du formateur :

Cachet de l'organisme de formation :