

Le stagiaire :

Nom^① : M. / Mme / Melle Date de naissance :

Prénom^① : Nationalité :

Profession^① :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville : Pays :

E-mail : Téléphone :

L'entreprise :

Nom^① : Statut juridique^① :

Adresse^① :

Code Postal^① : Ville^① : Pays :

Téléphone : Fax : E-mail :

N° Siret^① : Code APE :

N° intracommunautaire d'identification TVA^② :

Personne responsable des formations :

Inscription au(x) stage(s) :

Intitulé^① : Dates :

Intitulé : Dates :

Intitulé : Dates :

Règlement des frais de formation^① :

Chèque Virement bancaire

Carte bancaire : Type de carte : Nom du titulaire :

Numéro : Date d'expiration :/...../.....

Code sécurité (les 3 derniers chiffres inscrits au dos de la carte) : Signature :

Prise en charge par un **O.P.C.A.** : Plan formation DIF CIF

Nom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Fax : E-mail :

Hébergement :

Souhaitez-vous que nous réservions une chambre d'hôtel ? Non Oui

Si oui, dans quel hôtel ? : Arrivée le : Départ le :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Date :

Signature du stagiaire :

Signature et cachet de l'Entreprise :

^① mentions obligatoires

^② mentions obligatoires pour les **entreprises** françaises et européennes