

### Le stagiaire :

Nom : M. / Mme / Melle ..... Date de naissance : .....  
Prénom : ..... Nationalité : .....  
Profession : .....  
Adresse personnelle : .....  
Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....  
E-mail : ..... Téléphone : .....

### L'entreprise :

Nom : ..... Statut juridique : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....  
Téléphone : ..... Fax : ..... E-mail : .....  
N° Siret : ..... Code APE : .....  
N° intracommunautaire d'identification TVA : .....  
Personne responsable des formations : .....

### Inscription au(x) stage(s) :

Intitulé : ..... Dates : .....  
Intitulé : ..... Dates : .....  
Intitulé : ..... Dates : .....

### Règlement des frais de formation :

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 :