BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION

A renvoyer à :

✉INFIPP
Service formation Inter
26-28 Rue Francis de Pressensé
69623 VILLEURBANNE Cedex

ou

Par mail : infipp@infipp.com

FORMATION

Intitulé de la formation .....
Numéro de la formation .....
Dates .....
Lieu .....

PARTICIPANT

❑ Mme ❑ M.
Nom ..... Prénom .....
Fonction .....
Adresse personnelle .....
..... Tél. .....
E-mail ..... Signature .....

ÉTABLISSEMENT

Nom et raison sociale .....
Adresse .....
Personne référente du stagiaire .....
Fonction .....
Tél. .....
E-mail .....

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

Je soussigné(e) .....
agissant en qualité de .....
m'engage par la présente à prendre en charge les frais afférents à cette inscription.

Signature et cachet

CONDITIONS GENERALES

• Cette inscription est valable pour la totalité du nombre de journées de la formation désignée ci-dessus.
• Les inscriptions sont prises dans l'ordre de leur arrivée.
• Si le nombre des inscriptions est trop élevé, une option est enregistrée sur la prochaine formation identique.
• Si au contraire, le nombre des inscriptions est insuffisant, les dates du stage pourront être reportées ou même annulées. Une confirmation d'inscription est adressée à chaque participant donnant toutes les indications utiles concernant les dates, le lieu et le déroulement du stage.

SA SCOP à capital variable - Déclaration d'existence auprès de la cellule de contrôle de la Délégation à la Formation Professionnelle Continue n° 82 69 07000 69. Numéro Siret : 434 013 868 000 30 - Code NAF 8559 A