Toutes les informations demandées sont indispensables à la prise en compte de votre commande. 1732P0

Participant

Nom ..... Prénom .....

Fonction ..... Service .....

Raison sociale et adresse de l'établissement .....

.....

Tél. ..... Courriel .....

Correspondant formation

Nom ..... Prénom .....

Fonction ..... Service .....

Raison sociale et adresse de l'établissement .....

.....

Tél. ..... Courriel .....

N° SIRET /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ Code APE/NAF /__/__/__/__/__/__/ N° client : /__/__/__/__/__/__/ Effectif : /__/__/__/__/

Session de formation

Intitulé .....

Date ..... Code SF : /__/__/__/__/

Coût pédagogique ..... € HT (TVA 20 %) ..... € TTC

Prix du repas ..... 16 € HT (TVA 20 %) ..... 19,20 € TTC x..... jours = ... € TTC

Montant global ..... € HT (TVA 20 %) ..... € TTC

Règlement à l'ordre de Centre Inffo par ❑ Chèque ❑ Virement bancaire

Facturation

Accord de prise en charge Opca ☐ Montant de la prise en charge ..... € TTC

Établissement à facturer (si différent du participant) ou organisme collecteur .....

Adresse .....

.....

Contact référent .....

Tél. ..... Courriel .....

Le client déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente des prestations orales et les accepter sans réserve.

Lu et approuvé

Date.....

Cachet et signature

Le bulletin doit être accompagné :
- soit d'un chèque à l'ordre de Centre Inffo ;
- soit d'un bon de commande.
Pour les actions de formation professionnelle, en cas de financement par un organisme collecteur, le bulletin doit être accompagné de l'attestation de prise en charge du montant du prix de l'action de formation.

Ces données personnelles sont utilisées par Centre Inffo uniquement dans le cadre de la mise en œuvre des services offerts pour lesquels Centre Inffo peut avoir recours à des sous-traitants. Elles ne font l'objet d'aucune communication à des tiers.

À retourner à Centre Inffo, 4, avenue du Stade-de-France, 93218 Saint-Denis-La Plaine cedex - Courriel : contact.formation@centre-inffo.fr