

Je m'inscris à la formation et joins un acompte pour réserver ma participation.

F
O
R
M
A
T
I
O
N

A
C
C
O
M
P
A
G
N
A
T
E
U
R

V
A
E

ENTREPRISE

Adresse _____

Code Postal – Ville _____

N° Siret _____ Contact _____

Téléphone _____ Mail _____

Informations complémentaires et spécificités :

Personne devant effectuer la formation

Nom – Prénom _____ Tel _____

Fonction _____ Mail _____

Facturation

Montant total de la formation Montant €

Qui

- L'entreprise
- Le tiers payeur (précisez lequel OPCA, Fongecif,... ainsi que son adresse complète)
- Le bénéficiaire (financement personnel)

Règlement

- Chèque joint de réservation de 20 % du montant
- Chèque du montant total de la formation
- Règlement par OPCA en fin de formation
(soumis à la signature de la convention de formation par l'entreprise et l'accord écrit de l'OPCA)

Signature du responsable et Cachet
(nom du signataire)

Fait à _____

Date _____

Signature du participant _____

PS : ArianeSud se réserve le droit d'annuler la formation si le nombre de 5 participants n'est pas suffisant.
Vous serez prévenu 15 jours calendaires avant en cas d'annulation.