

BULLETIN D'INSCRIPTION

LIEU et DATES DE FORMATION :

CAP EMPLOI - 4B rue de l'ancien hôpital - 57200 SARREGUEMINES
Jeudi 20 et Vendredi 21 octobre 2016

Mme / Mr
Responsable de l'organisme / l'association :
.....
Adresse :
Tél email :

Souhaite inscrire la (les) personne(s) suivante(s) :

Mlle / Mme / M :
Fonction :
Téléphone ⁽¹⁾ :
Email ⁽¹⁾ :

Mlle / Mme / M :
Fonction :
Email ⁽¹⁾ :

Mlle / Mme / M :
Fonction :
Téléphone ⁽¹⁾ :
Email ⁽¹⁾ :

⁽²⁾ **Et joint à ce bulletin d'inscription un chèque d'acompte**

correspondant à 1/3 du montant de l'inscription, soit 72 € par participant :

.....(Nombre de participant(s) X 72 € =€

La facture acquittée du montant de l'acompte sera envoyée dès que le seuil minimal de participants est atteint (voir document de présentation de la formation), elle vaudra confirmation d'inscription, et entraînera l'encaissement du chèque d'acompte.

Le solde (144 € par participant) sera appelé après réalisation de l'action.

⁽²⁾ **Et joint à ce bulletin d'inscription, la demande, le contrat ou l'accord de prise en charge OPCA.**

La facture globale sera adressée à l'issue de la formation, selon contrat ou convention convenu avec l'OPCA : soit à l'organisme / association, soit à l'OPCA.

⁽²⁾ **Administration : Règlera, en 1 seul mandat, la facture globale après réalisation de l'action.**

**Bulletin et règlement / convention OPCA, à renvoyer à
T2C – 19 rue des Martyrs – 90400 Danjoutin**

**Coordonnées personnelles du participant pour pouvoir le joindre en cas de nécessité⁽¹⁾
Cochez la case correspondant à votre situation⁽²⁾**