

BULLETIN D'INSCRIPTION

INTITULÉ : Manager Leader 1, Agir sur soi

DURÉE : 70 heures

- **Nom**
- **Date de naissance**
- **Statut**
 - Salarié
 - Non salarié
 - Agent de la fonction publique
- **Prénom**
- Profession libérale
- Autre :
- **Raison sociale
Entreprise :**
- **SIRET :**
- **TVA
intracommunautaire :**
- **Code NAF :**
- **Secteur d'activité :**
- **Contact convention :**
- **Fonction :**
- **Adresse :**
- **Code postal :** • **Ville**
- **Téléphone :**
- **Mail :**

GIE FORMATION

MODALITÉS TARIFAIRES

- **Tarif** **MANAGER LEADER 1** **4 975 € HT - 10 jours (70H)**
- **N° de commande**
- Merci de nous communiquer le N° de commande à reporter sur la facture avant le début de la formation
- **Condition de paiement** **À réception de la facture**
- **Contact facturation**
- **Facturation de l'entreprise** OUI NON
- **Facturation à votre organisme payeur (OPCO) après accord** OUI NON

Si OUI, merci de préciser les coordonnées :

.....

.....

MODALITÉS DE RÈGLEMENT

- VIREMENT** FR76 1240 6000 7780 0143 1050 229
- PRELEVEMENT** (une autorisation de prélèvement vous sera adressée)
- CHEQUE** à l'ordre de SASU GIE FORMATION

ATTENTION : en cas de non-réception de la prise en charge avant le début de la session, la facturation sera établie directement à l'entreprise cliente

<p>BON POUR ACCORD LE:</p> <p>Cachet et signature de l'entreprise</p>	<p>POUR L'ENTREPRISE</p>
---	--------------------------

DOCUMENT À NOUS RETOURNER COMPLETÉ POUR VALIDER L'INSCRIPTION