



Bulletin d'inscription avec convention de formation

Merci de renvoyer ce bulletin, par mail, aux adresses suivantes :

journeeautismeblois1@orange.fr

tandem.ecole@wanadoo.fr

RENSEIGNEMENTS INSCRIPTION POUR LES PROFESSIONNELS avec demande de convention

NOM ou RAISON SOCIALE :

.....

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL : VILLE :

TEL :

Nom du responsable de la formation :

.....

E-mail : TEL :

Nom et Prénom du participant :

Fonction du participant :

Afin de remplir les obligations de la formation professionnelle continue :

Après réception de votre bulletin d'inscription, un devis pour accord et signature vous sera adressé par mail (le montant du devis sera de 30€/ personne participant à la formation*nombre de personnes inscrites)

Après réception du devis signé, une convention de formation sera établie et vous sera adressée pour accord et signature.

La facturation interviendra après le 26 mars 2019 et le paiement se fera à réception de la facture