

# BULLETIN D'INSCRIPTION

CACHET DU DONNEUR D'ORDRE
<p>Nous avons pris bonne note des conditions générales de formation au verso et nous vous prions de bien vouloir inscrire, dans la formation suivante, les personnes indiquées ci-dessous.</p>

Raison sociale : .....  
 N° SIRET : .....  
 Code NAF : .....

CADRE RESERVE A VIAREPORT
<p>Commentaire</p>
<p>Référence contrat</p>
<p>Interlocuteur Viareport</p>
<p>Responsable formation : .....            Tél. : .....            Fax. : .....</p>

Référence	Libellé	Lieu / Dates	Prix (HT / pers)	Qté.	Total €

Participants	Nom	Prénom	Email	Tél.
n°1				
n°2				
n°3				
n°4				
n°5				

FACTURATION	
A compléter :	
<input type="checkbox"/> Nous gérons nous même notre budget formation	<input type="checkbox"/> Nous avons pris bonne note de la non-imputabilité de cette action de formation
<input type="checkbox"/> L'organisme OPCA ci-dessous gère notre budget formation (accord de prise en charge à nous communiquer avant l'action)	<input type="checkbox"/> Formation DIF <input type="checkbox"/> Convention de Formation

Coordonnées de facturation (où de l'organisme qui finance votre formation)	Coordonnées de convocation
Nom : .....	Nom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
Personne responsable : .....	Responsable formation : .....

Prénom, nom et qualité du signataire :	Le :
Fait à :	Email :
Tél. :                                      Fax. :	Signature :

A retourner par **fax** au **+33 (0)1.78.09.88.89** ou par **courrier** à **Viareport, 7 cité Paradis, 75010 Paris.**  
 Pour toute question : [formation@viareport.com](mailto:formation@viareport.com)