

Formation : bulletin d'inscription

Adhérent **AREA**

oui

non

Si oui : Région de l'AREA :

Entreprise :

Adresse :

Code postal : Ville :

Correspondant de l'entreprise pour les informations :

Tél : Courriel :

Intitulé de la formation :

Dates :

Personnes inscrites

Prénom, NOM :

Fonction :

Courriel :

Tél :

Prénom, NOM :

Fonction :

Courriel :

Tél :

En cas d'inscription de plusieurs personnes, merci de faire la liste sur un document à part

Cochez la modalité retenue pour le paiement de la formation

SOLUTION N°1

L'**AREA** adresse une facture à votre entreprise qui la règle directement. Une convention simplifiée de formation professionnelle est établie en double exemplaire entre l'**AREA** et votre entreprise.

SOLUTION N°2

Votre entreprise souhaite que la formation soit prise en charge par son OPCO. Une convention simplifiée de formation professionnelle est établie en triple exemplaire entre l'**AREA** et votre entreprise. Il vous appartient d'en envoyer un exemplaire à votre OPCO avec votre demande de prise en charge.

Veuillez nous préciser les coordonnées complètes de votre OPCO .

Intitulé OPCO :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Contact :

Date, signature et cachet
précédés de la mention « Bon pour accord ».