

# BULLETIN D'INSCRIPTION

Formations 2018-2019

**INTITULE DE LA FORMATION :** \_\_\_\_\_

Dates : du .. / .. / .... au .. / .. / ....      Lieu : \_\_\_\_\_      Prix : \_\_\_\_\_ €

Financement :  Individuel     Entreprise

**PARTICIPANT :**  Madame     Monsieur    N° SIRET : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_      Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_      Ville : \_\_\_\_\_

Date de naissance : .. / .. / ....      Fonction : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_      Email : \_\_\_\_\_

**PRISE EN CHARGE PAR L'ENTREPRISE :** N° SIRET : \_\_\_\_\_

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_      Ville : \_\_\_\_\_

**INTERLOCUTEUR :**  Madame     Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_      Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_      Email : \_\_\_\_\_

**SIGNATAIRE DE LA CONVENTION :**

Nom : \_\_\_\_\_      Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_      Email : \_\_\_\_\_

Si entreprise, n° identifiant TVA : \_\_\_\_\_

**FACTURATION ET REGLEMENT :**

Adresse de facturation (si différente): \_\_\_\_\_

J'accepte les conditions générales des ventes dont j'ai pris connaissance.

Ci-joint un chèque de : \_\_\_\_\_ € (à l'ordre de CLEMENT BERGON SASU)

Fait à : Signature :	Le :
-------------------------	------

Cachet de l'entreprise :
--------------------------

A retourner par courrier à CLEMENT BERGON SASU, 130 rue Galilée, Les Triades, Bât. B, 31670 Labège  
ou par Email à [clement@clement-bergon.com](mailto:clement@clement-bergon.com)