

► Bulletin d'inscription : Formation & Développement Professionnel Continu



BULLETIN D'INSCRIPTION

A renvoyer à :

**S.N.U.P.
Formation & Développement
Professionnel Continu**

24, boulevard
Paul Vaillant Couturier
94200 - IVRY sur SEINE

Site internet :
<http://www.snup.fr>

E-mail :
formation.snup@wanadoo.fr

**Tél. : 01 56 20 02 91
01 58 46 12 70**

Fax : 01 56 20 14 70

MODALITÉS DE FACTURATION

La facturation sera établie au nom de l'entreprise employant le participant à la formation.

En cas de règlement par un organisme collecteur ou financeur, l'entreprise s'engage à fournir l'accord de prise en charge au plus tard le premier jour de formation.

Dans le cas contraire, l'entreprise sera facturée selon les conditions mentionnées précédemment en lieu et place de l'organisme.

L'INSCRIPTION NE PEUT DEVENIR DÉFINITIVE QU'À RÉCEPTION DE L'ACCORD DE PRISE EN CHARGE PAR L'EMPLOYEUR

STAGIAIRE

Mme Mlle M.

Nom* : Prénom* :

Nom de naissance :

Adresse personnelle* :

Code postal* : Ville* :

Tél. personnel* : E-mail* :

Profession :

Si inscription à titre individuel (joindre les justificatifs)

Adhérent S.N.U.P. Chômeur Prise en charge F.I.F.P.L. Etudiant

TITRE DU STAGE

N° du stage : S (et précisez le module si nécessaire)

Dates :

ÉTABLISSEMENT

Prise en charge de l'employeur pour l'envoi d'une convention et d'une attestation de stage

Raison sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél.* : Fax :

E-mail* :

Représenté par :

FACTURATION (si différente de l'établissement)

Raison sociale* :

Adresse* :

Code postal* : Ville* :

Tél.* : Fax :

E-mail* :

MODALITÉS DE RÈGLEMENT

Je règle la totalité du coût du stage par chèque bancaire/soit : €

Je joins **100 euros** par chèque bancaire soit : €

Je joins par chèque bancaire un acompte d'un montant de : €

Pour tout paiement par virement, merci d'inscrire sur l'ordre de virement le numéro référence du stage et le nom du stagiaire.

En cas de non règlement total du coût du stage, je joins obligatoirement un chèque de **100 euros**

Le règlement pour le coût total du stage sera effectué par mandat administratif

Nous reconnaissons avoir bien pris connaissance des modalités et des conditions d'inscription

*Dans le cas d'une prise en charge, Fait à le
cachet et signature de l'organisme responsable*



*** INFORMATIONS INDISPENSABLES POUR UN BON SUIVI DU DOSSIER ET DE L'INSCRIPTION**