

STAGE

Intitulé : Référence
 Date
 Lieu
 Prix HT* + TVA (taux en vigueur de 20 %) Tarif TTC *

*Les déjeuners et les supports pédagogiques sont offerts.

ENTREPRISE

Raison sociale
 N° SIRET N° TVA
 Adresse

Responsable Formation

M. Mme Mlle
 Nom Prénom Email Fonction
 Tél(lid) Email

Personne procédant à l'inscription, si différente

M. Mme Mlle
 Nom Prénom Fonction
 Tél(lid)
 Email

PARTICIPANTS

M. Mme Mlle
 Nom Prénom Fonction
 Tél(lid)
 Email

Nom du responsable hiérarchique
 Prénom du responsable hiérarchique
 Email du responsable hiérarchique

M. Mme Mlle
 Nom Prénom Fonction
 Tél(lid)
 Email

Nom du responsable hiérarchique
 Prénom du responsable hiérarchique
 Email du responsable hiérarchique

FACTURATION / FINANCEMENT

Adresse de facturation (indispensable)

Un numéro de bon de commande interne à votre entreprise
 doit-il apparaître sur votre facture ?

Oui Non

Si oui, numéro :

L'IDCC se réserve le droit d'exclure le participant à la formation si le client n'a pas transmis son bon de
 commande à l'IDCC avant le début de la formation.

Le financement de votre formation passera-t-il par un OPCA ?

Oui Non

Numéro de prise en charge :

Adresse de votre OPCA

Si l'accord de prise en charge de l'OPCA ne parvient pas à l'IDCC au premier jour de la
 formation, l'IDCC se réserve la possibilité de facturer la totalité des frais de formation au client.

REGLEMENT

Ci-joint un chèque de € TTC à l'ordre de l'IDCC
 par virement à notre banque :BNP PARIBAS

ELYSÉE HAUSSMANN, 37-39 rue d'Anjou, 75008 Paris,
 Compte n° FR76 3000 4016 9200 0100 8383 861,
 BIC : BNPAFRPPPLZ, libellé au nom de l'IDCC

Le soussigné accepte les conditions générales de vente au verso

Nom : Prénom :

Date :

Signature et cachet de l'entreprise (obligatoires)