



BULLETIN D'INSCRIPTION

Lire les conditions générales d'inscription jointes à ce BI

FORMATION FORMATEURS SST	OUI	NON	1 450,00 €
MAC FORMATEUR SST	OUI	NON	570,00 €

DATES		
LA FORMATION EST ELLE REALISEE DANS LE CADRE D'UN COMPTE PERSONNEL DE FORMATION ?	OUI	NON

IMPORTANT : la participation aux stages de formateurs SST comporte des pré-requis obligatoires figurant sur le programme de formation

LE PARTICIPANT

MR	Mme	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE
ADRESSE PERSONNELLE				
TELEPHONE		FONCTION DANS L'ENTREPRISE		
MAIL				

Je déclare avoir pris connaissance des pré-requis obligatoires et des conditions d'inscription

L'ENTREPRISE ou L'ORGANISME INSCRIVANT LE PARTICIPANT

RAISON SOCIALE		SIRET	
ADRESSE			
PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER D'INSCRIPTION (convention, convocation, attestation...):			
MR	Mme		
MAIL		TELEPHONE	

LA FACTURATION, stagiaire, entreprise ou organisme à facturer

A L'ORDRE DE L'ENTREPRISE : oui	A L'ORDRE DE L'ENTREPRISE mais à une adresse différente :		
Si tout ou partie du règlement est effectué par un OPCA ou autre financeur : (nom et adresse)			
PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER :		NUMERO DE DOSSIER	
MR	Mme		
MAIL		TELEPHONE	



Toutes les rubriques de ce bulletin doivent être renseignées. Les bulletins incomplets retardent la saisie et le traitement de la demande d'inscription. Les informations nominatives recueillies font l'objet d'un traitement informatique ; elles ont pour seul destinataire le département formation de « TREMAT FORMATION » et sont utilisées aux seules fins de « gestion de stage ». Les personnes sur lesquelles des informations nominatives ont été recueillies peuvent exercer leur droit d'accès et de rectification en adressant une demande écrite à : TREMAT FORMATION - 14, chemin de Ravareil - 69360 TERNAY.

Le responsable demandeur de l'inscription déclare avoir pris connaissance des « Conditions Générales d'inscription » qui sont jointes au présent bulletin et de les accepter sans réserve.

Ce bulletin d'inscription **vaut ORDRE de commande.**

Date, signature & cachet de l'entreprise
(pour les formations prise en charge par l'entreprise)

Date & signature du stagiaire
(pour les inscriptions à titre individuel)

