

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATIONS

Disponible sur www.upe66.com

Envoyer à : sylvie.deveze@upe66.com

INTITULE DE LA FORMATION :

CHOIX DES DATES :

PRIX : (net de taxes) :

ENTREPRISE :

Code APE : N° de SIRET :

Adresse :

CP : Ville :

Tél :

RESPONSABLE FORMATION OU SIGNATURE DE LA CONVENTION :

Nom : Prénom :

Tél : Email :

PARTICIPANT :

Nom : Prénom :

Fonction :

Tél : Email :

REGLEMENT DE LA FORMATION :

Entreprise :

Adresse (si différente de celle mentionnée ci-dessus) :

OPCA/Organisme paritaire collecteur (nom, adresse) :

Date :

Cachet et signature obligatoire

UPE66

N° déclaration d'activité : 91 66 01801 66

SIRET : 776 190 068 00028



Accessibilité et Adaptabilité aux personnes avec Handicap, merci de nous contacter en amont de toute inscription.