



# FORMATION VALORISTES - 2020

## Bulletin d'inscription

### Rappel des dates de la session 2020

- > *mardi 27 octobre 2020*
- > *jeudi 29 octobre 2020*
- > *mardi 3 novembre 2020*
- > *jeudi 5 novembre 2020*
- > *mardi 17 novembre 2020*
- > *jeudi 19 novembre 2020*

### STRUCTURE

Raison sociale :

Adresse :

Code postal / Ville :

Tél :

N° SIRET :

N° de TVA :

N° ICOM (branche professionnelle) :

Nom de l'OPCO :

Facturation directe à la structure:  ou facturation à l'OPCO :

(Cocher la case correspondante)

Frais de restauration pris en charge par l'OPCO : oui  ou non

(Cocher la case correspondante)

### Représentant légal de la structure :

Nom et prénom :

Fonction :

Tél :

Mail :

## **PARTICIPANT.E.S**

Si l'un ou l'une des bénéficiaires de la formation est en situation de handicap, nous vous invitons à nous contacter rapidement pour étudier et confirmer les possibilités d'accueil en formation, et mettre en place les moyens nécessaires à sa participation.

**Merci de mentionner au minimum un numéro de tél ou un mail personnel. Idéalement les 2, il est indispensable de pouvoir joindre le/la stagiaire directement.**

### **Stagiaire 1**

NOM : Prénom :  
Fonction : Ancienneté sur le poste :  
Type de contrat :  
Tél : Mail :

### **Stagiaire 2**

NOM : Prénom :  
Fonction : Ancienneté sur le poste :  
Type de contrat :  
Tél : Mail :

### **Stagiaire 3**

NOM : Prénom :  
Fonction : Ancienneté sur le poste :  
Type de contrat :  
Tél : Mail :

Date : Lieu :

Signature et cachet de la structure