PARTNER ACADEMY

BULLETIN D'INSCRIPTION

FORMATION

Titre : .....

Date : ..... Durée : ..... jours Nb inscrits : .....

PARTICIPANTS

Nom 1 : ..... Prénom 1 : ..... Email 1 : .....

Nom 2 : ..... Prénom 2 : ..... Email 2 : .....

Nom 3 : ..... Prénom 3 : ..... Email 3 : .....

ENTREPRISE

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

N° SIRET : | | | | | | | | | | | | | | |

N° TVA : | | | | | | | | | | | | | |

Nom personne procédant à l'inscription : ..... Téléphone : .....

Fonction : ..... Email : .....

FACTURATION

Prix total de la formation : ..... **€ HT** (nb jours x nb inscrits x tarif /j /p*).

*Tarif HT par jour et par personne : 670 € pour 1 p. inscrite, 570 € pour 2, 535 € pour 3 et plus

Prise en charge de la formation par un organisme collecteur (OPCA*)

○ **Si Oui :** Envoi de la facture à l'OPCA

Nom et adresse OPCA : .....

Nom contact OPCA : .....

***OPCA : AGEFOS, FAFIEC, …**

L'accord de prise en charge avec son n° d'agrément et votre n° d'adhérent doit nous parvenir par courrier une semaine **avant le début de la formation.** Dans le cas contraire, le client sera facturé de l'intégralité du coût de la formation.

○ **Si Non :** Envoi de la facture à l'entreprise

Adresse de facturation si différente de celle de l'ENTREPRISE : .....

.....

Renseignements Administratifs
S.M.P. Conseil
N° de déclaration d'activité : 11 75 37428 75
N° Siret : 332 979 319 00024 Code APE : 7022Z

CONDITIONS GENERALES

Les demandes d'annulation sont formulées par écrit (email, fax ou courrier) ne donnent pas lieu à facturation si elles sont reçues au moins dix jours ouvrés avant le début de la formation. En cas de désistement inférieur à 10 jours ou en cas d'absence totale ou partielle à la formation, elle est payable en totalité. Les demandes de remplacement sont admises à tout moment avant le début de la formation. SMP Conseil se réserve la possibilité de reporter ou d'annuler une session en cas de nombre de participants insuffisant.

Date, signature et cachet de l'entreprise

Merci d'envoyer le bulletin d'inscription

- **Email : partner.academy@risc-group.com**
- **Fax : 01 46 37 25 98**
- **Téléphone : 01 55 62 06 78**