

BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner à contact.semaeformation@semae.fr



semae
Formation

Version 3.0

Date d'application : 01/04/25

STAGE

Intitulé*
Date*
Lieu*
Référence*
Prix HT*

ENTREPRISE

Raison sociale*
N° SIRET
Effectif
Adresse*
Tél
E-mail

RESPONSABLE RH FORMATION

Mme Mr
Nom*
Prénom*
Tél*
E-mail*

Personne procédant à l'inscription, si différente

Mme Mr
Nom*
Prénom*
Tél*
E-mail*

FACTURATION *

Financement entreprise

Raison sociale à facturer (si différente de l'entreprise) :
.....
.....
.....
Adresse mail à utiliser pour envoi de la facture :
.....

Prise en charge OPCO

Avec sub. de paiement Sans sub. de paiement

OPCO à facturer * (précisez la région) :
.....
.....
.....
N° dossier (si connu) :

PARTICIPANT(S)

Mme Mr
Nom*
Prénom*
Fonction
E-mail*

Mme Mr
Nom*
Prénom*
Fonction
E-mail*

Mme Mr
Nom*
Prénom*
Fonction
E-mail*

Mme Mr
Nom*
Prénom*
Fonction
E-mail*

J'atteste que tous les participants répondent aux prérequis de cette formation*

Je souhaite recevoir les communications de SEMAE Formation (nos prochaines formations, catalogue de formation)

Les Conditions Générales de Vente de SEMAE Formation disponibles sur notre site détaillent les droits et obligations des parties. Vous pourrez y retrouver notamment les conditions d'annulation, d'absence, de report d'inscription ainsi que les conditions de paiement. En signant ce bulletin d'inscription, vous confirmez avoir pris connaissance et respecter nos Conditions Générales de Vente.

Pour l'Établissement :

Nom, qualité du signataire, cachet de l'entreprise et signature :

*Informations obligatoires