

BULLETIN D'INSCRIPTION



ASTER-Ingénierie, Conseil & Formation

10 bis, boulevard de Stalingrad

94600 Choisy-Le-Roi

Tél : 01 48 92 67 80

Mél : contact@aster-icf.fr

www.aster-icf.fr

Formation :

L'ENTREPRISE

Raison sociale :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

SIRET :

Code APE :

N° TVA intracommunautaire :

PARTICIPANT(S)

Monsieur Madame Mademoiselle

NOM :

Prénom :

Fonction ou emploi occupé :

Service :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone « pro » :

Email « pro » :

PRISE EN CHARGE

Formation effectuée dans le cadre du

- Droit Individuel à la formation
- Plan de Formation Continue de l'entreprise
- Préparation Opérationnelle à l'Emploi (POE)
- Autre (préciser) :

HÉBERGEMENT - RESTAURATION

Pour les stages à l'Institut de formation

Pour les chambres : Nous demander la liste des hôtels à proximité.

Pour les repas : Si vous suivez un régime particulier. Merci de nous en informer 8 jours avant le début du stage.

ADRESSE DE FACTURATION (si différente)

Raison sociale :

Service :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Contact :

ORGANISME PARITAIRE COLLECTEUR AGRÉÉ

(à remplir en cas de prise en charge par un OPCA)

Raison sociale :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Contact :

Téléphone :

Fax :

Email :

INFORMATION COMPLÉMENTAIRE À NOUS COMMUNIQUER

PERSONNE CHARGÉE DU SUIVI DU DOSSIER

Monsieur Madame Mademoiselle

NOM :

Prénom :

Fonction ou emploi occupé :

Service :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Fax :

Email :

Envoi de(s) convocation(s) :

- Participant(s)
- Personne chargée du suivi du dossier

SESSION DE FORMATION CONCERNÉE

Intitulé de la formation :

N/Réf :

Dates de la session :

Début :

Fin :

N'hésitez pas à nous contacter en cas de question au sujet de votre inscription.

01 48 92 67 80