

BULLETIN D'INSCRIPTION



ASTER-Ingénierie, Conseil & Formation
16, avenue Jean Jaurès
94600 Choisy-Le-Roi
Tél : 01 84 23 86 07
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 » :

 Si vous souhaitez inscrire un groupe de participants d'une même entreprise dans le cadre d'une formation « intra », merci de joindre une liste nominative des participants avec tous les renseignements énoncés ci-dessus.

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 :

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

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

01 84 23 86 07