# DEMANDE D'INSCRIPTION EN VISIOCONFERENCE

Seule la signature de la convention ou du contrat vaudra commande définitive

DEMANDE À NOUS RETOURNER

PAR MAIL : info@propuls.fr

**FORMATION :** .....

**DATE(S) :** ..... **HORAIRES :** .....

**COÛT :** .....

| PARTICIPANTS (NOM/Prénom) | | ADRESSES MAIL | TELEPHONE |
|---|---|---|---|
| Mme Mr | | | |
| ○ ○ | | | |
| ○ ○ | | | |
| ○ ○ | | | |
| ○ ○ | | | |
| ○ ○ | | | |
| ○ ○ | | | |
| ○ ○ | | | |
| ○ ○ | | | |
| ○ ○ | | | |
| ○ ○ | | | |

## ENTREPRISE

Raison sociale : ..... Groupe : .....

Nom du signataire de la convention : .....

Adresse: .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél: ..... Code APE / activité : .....

Numéro SIRET : ..... Effectif : .....

**STRUCTURE DÉPENDANT DU :**

- REGIME GENERAL ○
- REGIME AGRICOLE ○
- FONCTION PUBLIQUE D'ETAT ○
- FONCTION PUBLIQUE HOSPITALIERE ○
- FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE ○
- AUTRE : ○

## COORDONNEES DES CONTACTS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Interlocuteur Principal** | **Nom :** ..... | Tél : ..... | @ : ..... |
| **Envoi des conventions** | **Nom :** ..... | Tél : ..... | @ : ..... |
| **Envoi docs. administratifs après formation** | **Nom :** ..... | Tél : ..... | @ : ..... |
| **Envoi facture** | **Nom :** ..... | Tél : ..... | @ : ..... |
| **Contact service comptabilité** | **Nom :** ..... | Tél : ..... | @ : ..... |

## FACTURATION (si différente de l'entreprise)

○ **OPCO** ○ **Pôle Emploi** ○ **Autofinancement** (Particulier)

| CACHET DE L'ENTREPRISE | SIGNATURE |
|---|---|
| | |

Conformément à la législation en vigueur, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données nominatives qui vous concernent, en adressant votre demande par mail ou par courrier à SAS PROPULS'. SAS PROPULS' s'engage en outre à prendre toutes précautions utiles afin de protéger les données à caractère personnel traitées par ses services, et notamment d'empêcher qu'elles ne soient déformées, endommagées ou communiquées à des tiers non autorisés

PROPULS'
CONSEIL & FORMATION

La Valocherie - 49190 Rochefort sur Loire
Tél. 02 41 78 83 18 - Fax. 02 41 78 83 24
E-mail : info@propuls.fr
SIRET : 815 112 776 000 19