



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

Demande à compléter (PDF modifiable)



À nous retourner par mail



Formation



Lieu de la formation



Coût



Date(s)



Horaires

(en intra-entreprise)

Entreprise

Raison sociale

Groupe

Interlocuteur principal

Mme / Mr

Adresse

Ville

Code postal

Téléphone

Numéro Siret

Code APE /activité

Structure dépendant du

Effectif

Coordonnées des contacts (si différent de l'interlocuteur principal)

Signataire de la convention

Mme | Mr

NOM Prénom

Tél

Email

Envoi des conventions

Mme | Mr

NOM Prénom

Tél

Email

Envoi documents administratifs après formation

Mme | Mr

NOM Prénom

Tél

Email

Facturation (si différent de l'entreprise)

Adresse

Envoi facture

Mme | Mr

NOM Prénom

Tél

Email

Contact service comptabilité

Mme | Mr

NOM Prénom

Tél

Email

OPCO



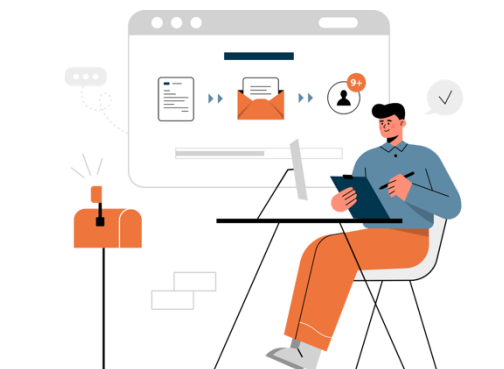
Seconde page !

Participants (NOM / Prénom)

Fonction

Mme | Mr

Cachet et signature de l'entreprise



FORMATIONS
PRÉVENTION & SÉCURITÉ

CONSEIL
& ACCOMPAGNEMENT
GESTION DES RISQUES

105 route de la Valoche – 49190 Rochefort sur Loire - tél. 02 41 78 83 18 - fax. 02 41 78 83 24

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.