

(Utiliser un bulletin par formation et par participant)

A retourner à : **AGEvie** | Service Formation

ZA du Breuil | 850, rue Robert Schuman | 54850 MESSEIN

Par fax au 03/83/61/45/35 ou par courriel : contact@agevie.com

RENSEIGNEMENT GENERAL

Nom du Directeur de l'Etablissement :

Dénomination sociale de l'Etablissement :

Adresse de convention de Formation :

.....

Téléphone : Fax :

PARTICIPANT

Nom : Prénom :

Fonction :

Formation souhaitée :

Date choisie :

Téléphone : Email :

FRAIS D'INSCRIPTION

➤ Prix de la formation :

➤ Modalités de règlement : A l'issue de la formation, **AGEvie** établira une facture en règlement.

➤ Règlement : par chèque ou virement à l'ordre de : **ASSISTANCE DU GRAND EST**.

➤ Adresse de Facturation (si différente de convention) :

.....

➤ Une convention de formation en deux exemplaires vous sera adressée avant la formation.

➤ L'attestation de présence et la facture vous seront adressées après la formation.

➤ **Annulation** : il ne sera procédé à aucun remboursement, les remplacements sont admis. Les demandes de remplacement et les annulations (sous réserve de dispositions de la convention) se font exclusivement par écrit.

Date :

Nom et Signature du Responsable

Cachet de l'Etablissement

Tél :

Email :