



Bulletin d'inscription Formation INTER-ENTREPRISES

FORMATION :

Référence :

Intitulé :

Session choisie :

Type de formation : ☐ en présentiel ☐ à distance (**) Prix catalogue HT :

STAGIAIRE :

Nom / Prénom : Fonction :

Société : Service :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone Portable : E-mail :

(obligatoire : afin de pouvoir joindre le stagiaire en cas de problème)

CONTACT FORMATION :

Nom / Prénom : Fonction :

Téléphone : E-mail :

Société* : Service :

Adresse* :

Code Postal* : Ville* :

FACTURATION :

Raison sociale* :

Adresse* :

Code Postal : Ville :

N° de SIRET :

E-mail envoi facture :

Envoi d'un bon de commande (émanant de votre société) pour la facturation: ☐ OUI ☐ NON

Organisme de financement (ex : OPCO ATLAS, OCAPIAT...) ? ☐ OUI ☐ NON

* Champs à renseigner si différents de ceux du participant.

(**) Les formations réalisables à distance sont mentionnées par un @ dans le catalogue des formations du CT2M disponible sur www.ct2m.fr

Date :

Cachet de l'entreprise

Signature :

Bulletin d'inscription à renvoyer par mail à alamour@ct2m.fr ou mcabezas@ct2m.fr.



Toute l'équipe du CT2M vous attend sur le site
du Centre des Creusets à Saint-Chamas dans une ambiance
de travail sympathique et conviviale.

Pour tout renseignement, vous pouvez nous contacter au :
04 90 50 90 14 ou ct2m@ct2m.fr