



## BULLETIN D'INSCRIPTION

A faxer au 02.51.62.72.17 ou à envoyer à la Chambre de Commerce et d'Industrie de la Vendée – Service Formation – 16 rue Olivier de Clisson – B.P. 49 – 85002 LA ROCHE SUR YON CEDEX

### ◆ ENTREPRISE

Raison sociale .....

Responsable de Formation .....

Adresse .....

.....

Tél ..... Fax ..... E.mail.....

Activité ..... Code NAF .....

N° SIRET ..... Type de société ..... Nb de salariés.....

### ◆ STAGE / PARTICIPANTS

Nom(s) et prénom(s)	Fonctions	Titre du stage	Dates du stage

dans le cadre du DIF

### ◆ FACTURATION

à l'entreprise

à l'Organisme Gestionnaire des Fonds de Formation, coordonnées précises :

.....

**La signature de ce bulletin d'inscription vaut acceptation des conditions générales de vente (voir au verso).**

Nota : Dans le cas de financement de cette formation par un Organisme Paritaire Collecteur Agréé, l'entreprise s'engage à verser directement à la Chambre de Commerce et d'Industrie de la Vendée le montant des droits d'inscription qui ne serait pas réglé par l'O.P.C.A. pour tout motif prévu dans les textes et en particulier pour manque d'assiduité des stagiaires inscrits.

Fait le .....

Cachet et signature,

Nota : L'inscription ne sera validée que si toutes les rubriques sont renseignées.