



TRANSITION NUMÉRIQUE

BULLETIN D'INSCRIPTION

BULLETIN D'INSCRIPTION ORIGINAL TAMPONNÉ ET SIGNÉ + RÈGLEMENT = INSCRIPTION VALIDÉE

➔ À renvoyer dûment complété et accompagné de votre règlement par chèque à l'ordre de AGEFOS PME Ile-de-France à l'adresse suivante: AGEFOS PME Ile-de-France - Sophie HINGANT - 11 rue Hélène - 75849 Paris cedex 17

L'ENTREPRISE

| | | | |
|-------------------|---------|--------------------------|--|
| Raison sociale : | | | |
| Adresse : | | | |
| CP : | Ville : | | |
| Effectif : | NAF : | CCN : | |
| Numéro de SIRET : | | N° adhérent AGEFOS PME : | |

INTERLOCUTEUR

| | |
|------------|------------|
| Nom : | Prénom : |
| Fonction : | |
| Tél : | Courriel : |

DIAGNOSTIC

| |
|---|
| Nom de l'organisme de formation choisi : <input type="checkbox"/> CCI Paris Ile-de-France |
|---|

La participation par entreprise est de 120 € TTC.

Le coût du diagnostic et du conseil est pris en charge par le Fonds social européen et AGEFOS PME Ile-de-France.

Cachet de l'entreprise

| |
|-----------------------|
| Signature: |
| Le:/...../ 2016 |
| Nom du signataire: |
| Qualité: |