

Bulletin d'inscription

Raison sociale _____

Dénomination _____

Commerciale _____

Statut juridique : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville _____

Date de création : _____ N° SIRET : _____

CA Global : _____

CA Formation : _____

Nb de salariés en équivalent temps plein : _____

Organisation de la formation : Inter Intra

Domaine(s) d'activité et types de formation : _____

Salles de formation : Mono-sites Multi-sites L'organisme utilise des ressources externes : Totalement Partiellement

Nom du responsable de l'organisme : _____ Prénom : _____

Fonction : _____

Adresse électronique : _____

Tel : _____ Ligne Directe _____ Portable _____ Télécopie _____

Ukig't gur qpuc dng'f g'rt qlgv'gvf hif t gpvf wt gur qpuc dng'f g'htqi cpluo g'z'

Nom du responsable : _____ Prénom : _____

Fonction : _____

AUTRES STAGIAIRES :

Nom du responsable : _____ Prénom : _____

Fonction : _____

Nom du responsable : _____ Prénom : _____

Fonction : _____

Nom du responsable : _____ Prénom : _____

Fonction : _____

Par la présente inscription, le signataire reconnaît avoir pris connaissance des conditions d'accès au programme d'accompagnement. Il s'engage à participer à l'ensemble du projet, à déposer un dossier de demande de certification auprès d'AFNOR certification au terme de la démarche et accepte les conditions financières suivantes :

◆ Prix de la formation : 11 990,00 Euros H.T dont 11 000,00 Euros H.T financés directement par AGEFOS-PME

◆ Prix de l'audit de certification (hors frais de déplacement de l'auditeur) :

- Pour les entreprises < ou = à 10 salariés (en ETP) : 2 141,00 Euros H.T.
- Pour les entreprises de 10 à 49 salariés (en ETP) : 2 706,00 euros H.T.
- Droit d'usage de la marque 1/1000 du CA dans le domaine de l'activité certifiée.

L'inscription sera définitive après acceptation du dossier par l'AFDEC qui prendra contact directement.

Le non respect des engagements pourra annuler le financement de la formation par AGEFOS-PME et l'organisme sera alors redevable de la totalité des sommes restant dues.

Rqwt 's wg' hlpuet kr vkap' tqls' r t lug'gp'eqo r vg.'gmg'f qls'qdiki c/ Fait à : _____ Le _____

vqlt go gpv' vt g'beeqo r ci p²g'f)wp'ej³ s wg'f g'3'3: 6.26'gwt qu'
*! ; 2'gwt qu'J 0V' : 'V0K0C0eqt t gur qpf cpv'«'ic' t ct vlekr cvkqp''
f g'htqi cpluo g'cwz'eqAvuifk u'«'ic' hqt o cvkqp0

Cachet de l'organisme et signature du représentant légal précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »