

BULLETIN D'INSCRIPTION

TITRE DE LA FORMATION DEMANDÉE :

Lieu et dates :

Informations relatives au stagiaire

Nom :

Prénom :

Fonction :

Adresse :

Tél : / / / /

Courriel :

Prise en charge de la formation

Formation suivie dans le cadre de : (cocher)

- La formation continue
- A titre personnel
- Autre (recherche d'emploi, reconversion...) Préciser :

En cas de prise en charge, merci de fournir les justificatifs et de compléter ci-dessous :

Nom du gestionnaire :

Nom du responsable de la convention :

Adresse complète de facturation :

Tel : / / / /

Courriel :

Avez-vous besoin de (cocher) ? :

- Justificatif OPCO
- Compensation handicap

Tarifs formation - Mode de paiement

Employeur : 240 €/jr

Virement : à l'intention de RAINBOW AFC

IBAN FR 33 3000 2004 2400 0037 5334 G90/BIC CRLYFRPP

Individuel/étudiant : 195 €/jr

Chèque sur demande

Pour les collectivités territoriales : joindre le bon de commande daté et signé de la collectivité

En signant ce bulletin d'inscription, je reconnais avoir pris connaissance des Conditions Générales de Ventes et du règlement intérieur (consultables sur www.rainbowafc.com) et les accepte.
Bon pour accord, fait àle

Nom/Prénom :

Signature

Cachet gestionnaire si besoin

--	--

Merci d'envoyer ce bulletin d'inscription dûment complété par courriel : contact@rainbowafc.com

Merci de votre inscription et à très bientôt !