



BULLETIN D'INSCRIPTION à la FORMATION COMPLEMENTAIRE de Formateur PRAP 2S intégrant l'ALM

25, 26, 27 et 28 janvier 2022 à Lattes (34)

LE PARTICIPANT

NOM : _____ NOM de naissance (si différent) : _____

Prénom : _____ Fonction : _____

Date de naissance : _____ Ville et Pays de naissance : _____

Tél direct/portable : _____ Email : _____

Adresse : _____

N° formateur : _____

L'ETABLISSEMENT/L'ENTREPRISE (y compris auto-entrepreneur)

Raison sociale : _____

Siret : _____ Adresse : _____

Tél. : _____ Fax : _____ Email : _____

Personne à contacter pour le suivi du dossier : _____

Tél/mail : _____

CONDITIONS TARIFAIRES

Coût du stage : 870 € net comprenant : documentation INRS (fascicules, manuels...) suivi pédagogique et administratif post-formation.

FINANCEMENT DE LA FORMATION – à remplir obligatoirement

Financement sur les fonds propres de l'entreprise Autofinancement du participant Autre Financement

Prise en charge directe (subrogation) par l'OPCA – joindre copie de l'accord*, si demande en cours, complétez ci-dessous :

Nom de l'OPCA : _____ Adresse : _____

_____ Tél. : _____

Nom du correspondant formation : _____ N° d'adhérent : _____

* Dans le cas où l'IFCEES n'aurait pas reçu ce document avant la fin de la formation, le client sera facturé de l'intégralité du coût du stage.

Date : _____

Signature et cachet de l'établissement

Signature du stagiaire

Bulletin à retourner à : **IFCEES - Espace Formation – Place d'Aragon - 615 Avenue de Montpellier 34970 LATTES**
Pour nous contacter : 04.67.54.76.55 Email : ifceesmontpellier@laposte.net

N° déclaration d'activité formateur : 91 34 07 067 34 – Association Loi 1901 – SIRET : 527 739 064 00022 – Code APE : 8559 A