



## BULLETIN D'INSCRIPTION MAC FORMATEUR PRAP 2S

**16, 17 et 18 DECEMBRE 2020 à Lattes (34)**

### LE PARTICIPANT

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

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 : 650 € 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 : [contact@ifcees.fr](mailto:contact@ifcees.fr)