



DEMANDE D'INSCRIPTION FORMATION PRAP 2S A DESTINATION DES DIRIGEANTS D'ETABLISSEMENT

FORMATION SUR 1 JOURNEE

Le vendredi 27 mars 2020

LE PARTICIPANT

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Fonction : _____

Tél direct/portable : _____ Email : _____

Adresse : _____

L'ETABLISSEMENT/L'ENTREPRISE

Raison sociale : _____

Siret : _____ Adresse : _____

Tél. : _____ Fax : _____ Email : _____

Personne à contacter pour le suivi du dossier : _____

Tél/mail : _____

CONDITIONS TARIFAIRES

Coût du stage : 100 € net

Tarif comprenant : documentation INRS et Compétences Prévention (dvd, clé usb, 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