demos

BULLETIN D'INSCRIPTION À IMPRIMER

POUR VOUS INSCRIRE, MERCI DE NOUS RETOURNER CE FORMULAIRE DÛMENT COMPLÉTÉ :

- Par mail : inscriptions@demos.fr
- Par courrier : Demos, 20 rue de l'Arcade 75378 Paris Cedex 08
- Par fax : +33 (0)1 44 94 16 39
- Pour réserver par téléphone : +33 (0) 1 44 94 16 16

FORMATION

Code formation : ..... Intitulé : .....

Session du : ..... au .....

Lieu : ❑ Paris ❑ Lyon ❑ Toulouse ❑ Nantes ❑ Lille ❑ Rouen ❑ La Défense ❑ Strasbourg ❑ Marseille
❑ Besançon (Château de Pin) ❑ Bordeaux ❑ Autre : .....

ENTREPRISE

N° de Bon de commande : .....
Réf. Contrat Grands Comptes : .....
Vos références : .....

Société : .....
.....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Fax : ..... E-mail : .....

Siret (mention obligatoire) : ❑❑❑ ❑❑❑ ❑❑❑ ❑❑❑❑❑ Naf : ❑❑❑❑

Effectif adresse : ..... Effectif France : ..... Effectif Monde : .....

Siège : ❑ oui ❑ non Groupe : ..... N° TVA Intracommunautaire : .....

Responsable Formation : ❑ M ❑ Mme ❑ Mlle

Prénom : ..... Nom : .....

Tél. : ..... Fax : ..... E-mail : .....

Personne chargée du dossier : ❑ M ❑ Mme ❑ Mlle

Prénom : ..... Nom : .....

Tél. : ..... Fax : ..... E-mail : .....

Adresse de facturation (si différente) ou OPCA : .....

PARTICIPANT(S)

	Repas[1]	Résidentiel[2]	Certification FFP[3]	DIF[4]
❑ M ❑ Mme ❑ Mlle Prénom : ..... Nom : ..... Fonction : ..... Service : ..... Tél : ..... Email :	❑	❑	❑	❑
❑ M ❑ Mme ❑ Mlle Prénom : ..... Nom : ..... Fonction : ..... Service : ..... Tél : ..... Email :	❑	❑	❑	❑
❑ M ❑ Mme ❑ Mlle Prénom : ..... Nom : ..... Fonction : ..... Service : ..... Tél : .....Email :	❑	❑	❑	❑

(1) cochez cette case si votre employeur accepte de prendre en charge les repas organisés par Demos (voir montant du forfait sur le stage concerné)

(2) concerne uniquement les stages organisés en résidentiel au Château de Pin

(3) concerne uniquement les cycles et parcours proposant l'option

(4) cochez cette case si vous participez à ce stage dans le cadre du DIF

Conformément à la loi du 06/01/1978, les informations peuvent donner lieu à l'exercice d'un droit d'accès et de rectification auprès de notre service commercial.

La signature du présent bulletin vaut acceptation des conditions générales de vente

Fait à ..... **le** .....

Signature du responsable de Formation et cachet de l'entreprise.

WEB