

# **BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATIONS**

Disponible sur [www.upe66.com](http://www.upe66.com)

Envoyer à : [sylvie.gayraud@upe66.com](mailto:sylvie.gayraud@upe66.com)

**INTITULE DE LA FORMATION :** .....

**CHOIX DES DATES :** .....

**PRIX :** *(net de taxes)* : .....

## **ENTREPRISE**

Code APE : ..... N° de SIRET : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél : .....

## **RESPONSABLE FORMATION OU SIGNATURE DE LA CONVENTION**

Nom : ..... Prénom : .....

Tél : ..... Email : .....

## **PARTICIPANT**

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Tél : ..... Email : .....

## **REGLEMENT DE LA FORMATION**

Entreprise : .....

Adresse *(si différente de celle mentionnée ci-dessus)* : .....

OPCA/Organisme paritaire collecteur *(nom, adresse)* : .....

Date :

Cachet et signature obligatoire

**UPE66**

**N° déclaration d'activité : 91 66 01801 66**

**SIRET : 776 190 068 00028**