Bulletin d'inscription aux formations Dixit

Le social

Date de début : 3 mai 2010
Date de fin : 6 mai 2010
Durée : 4 jours (32 heures)

Prix : 1600 € HT (1 913,60 € TTC)

Le Participant

Prénom : ……
Nom : ……..
Fonction : ……
Téléphone : ……
Email : ……
Etes vous intermittent ? : [ ] Oui [ ] Non

L'Entreprise

Responsable de l'inscription : ……..
……
Fonction : ……..
……
Entreprise : ..……..
N° TVA Intracommunautaire : ……..
……
Adresse : ……..
……
……
……
Téléphone : ……
Fax : ……
Email : ……..

Facturation établissement à facturer, si différent (raison sociale, adresse, destinataire …)

……
……
……

Règlement

[ ] Je paierai par chèque à réception d'une facture.

[ ] Je vous joins un chèque de 1 913,60 €.

[ ] J'ai fait une demande de prise en charge par l'AFDAS

[ ] J'ai fait une demande de prise en charge par ……..

[ ] Je paie par carte bancaire

N° CB : | | | | | | | | | | | | | | | |

Date d'expiration : …… Signature : ……

Conditions Générales

• L'inscription ne sera définitive qu'après réception du règlement du montant de la formation et ou dans le cadre d'une prise en charge, après réception d'un engagement de financement de la part d'une entreprise ou d'une OPCA.
• En cas d'annulation à moins de huit jours ouvrés de la date d'ouverture de la formation, le montant de l'inscription restera acquis au profit de Dixit.

Finalisation

Fait à …… le …… Cachet de l'entreprise et signature

• Joindre un CV et toute autre information complémentaire.
• Imprimer et retourner rapidement le tout accompagné d'un chèque ou d'une notification des organismes payeurs à :

Dixit Formation - 3, rue La Bruyère 75009 Paris
(Tél. 01 49 70 89 52 / Fax : 01 49 70 02 15 / formation@dixit.fr)
Déclaration d'existence n° 11753689975 / Siret 438 080 160 00015 / APE 8211Z