





à compléter et à nous retourner par mail à arey@cyme-formation.fr

PARTICIPANT(E)

Nom:	Prénom :
Fonction:	E-mail:
Raison sociale de l'entreprise :	
Adresse :	
Téléphone:	
Effectif:	. Convention collective :
• RESPONSABLE FORMATION	
Nom :	. Prénom :
Fonction:	E-mail :
Cachet de l'entreprise	
Signature	
MODALITES DE PAIEMENT (cochez l'option choisie) :
\square <u>Paiement de la formation par l'entreprise</u> : une facture sera adressée à votre entreprise avec la feuille de présence et le certificat de réalisation à la fin de la formation.	
OU	
☐ <u>Paiement de la formation par l'OPCO</u> : si vous avez (paiement direct à l'organisme de formation) :	demandé une prise en charge à votre OPCO <u>avec subrogation</u>
Nom de l'OPCO :	
Pensez à faire la demande de prise en charge auprès de votre OPCO avant le démarrage de la formation.	
COÛT DE LA FORMATION	

1200 € HT les deux jours de formation

MODALITES D'ANNULATION

Faculté de dédit, toute annulation par le client, moins de huit jours avant le début de l'action de formation entraînera le paiement du prix intégral à titre de dédit.

Les informations recueillies dans le cadre du présent bulletin d'inscription font l'objet d'un traitement informatique par BGH EXPERTS & CONSEILS à des fins de gestion des relations avec ses clients. Conformément à la loi, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui vousconcernent, que vous pouvez exercer par mail à : rgpd@bgh.fr