

BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL

Hydiac n° Existence: 53 35509 12935. N° Siret: 752101790000 34

FORMATION RENOUVELLEMENT CERTIBIOCID

Le 1^{ER} mars 2019 à Rennes

Retour: par e-mail: administration@hydiac.com

Par courrier: HYDIAC, 4 bis rue du Bignon, B2 - 35000 RENNES

Renseignements : Tél – 02.99.22.05.69

L'adresse de la formation : HYDIAC, 4 bis rue du Bignon, B2 - 35000 RENNES

PARTICIPANT

Mme M.

Nom :

Prénom :

Fonction :

E-mail :

Responsable de formation ou personne chargée du suivi de dossier :

Mme M.

Nom :

Prénom :

Fonction :

E-mail :

ENTREPRISE

Société :

Adresse :
.....

Code postal :

Code NAF : Tél :

Effectif : N° SIRET :

RÈGLEMENT ET DOCUMENTS LÉGAUX

Les frais sont pris en charge par votre société

Correspondant aux frais d'animation, d'enseignement, de documentation. L'hébergement et le repas du midi sont à vos soins.

Ci-joint un chèque à l'ordre de « HYDIAC » de :
300€ Net/personne

Règlement à réception de facture

Le règlement est pris en charge par votre fonds de financement OPCALIA (remise de 6,67%) soit 280€ Net/personne

Merci de renseigner les champs suivants :

OPCA :

Adresse
.....
.....

Ville :

Code postal :

Tél. :

E-mail:

Votre n° d'adhérent :

Date d'envoi de la prise en charge :

N° de dossier :

Pour chaque inscription, une convention de formation professionnelle continue établie selon les textes en vigueur vous est adressée.

Un exemplaire signé et revêtu du cachet de l'entreprise est à nous retourner avant la formation.

La facture est adressée à l'issue du stage accompagnée de l'attestation de présence et du programme du stage.

Fait à :

Le :

Signature et cachet de l'entreprise :

La signature de ce bulletin implique l'acceptation des conditions de vente suivantes :

Toute inscription annulée dans les 10 jours ouvrés précédant le début du stage donnera lieu à une facturation partielle du stage. HYDIAC se réserve le droit d'annuler la formation si l'effectif n'est pas suffisant au plus tard une semaine avant le début de la formation.