Bulletin d'inscription

Merci de renvoyer le bulletin d'inscription à formationsgrif@gmail.com accompagné du règlement

NOM :		Prénom :		
Date de naissance :				Sexe :
Adresse :				
Code Postal :	Ville :		Pays:	
Téléphone :		Mail :		
•				
• •				
				•••••
			OPCO, merci d'indiquer :	
	• •			
				(sur votre relevé de
contribution à la formation p	· ·	ena incerintian cur una fe	ermation intorno, marci d'ind	iouarla
		ine inscription sur une ic	ormation interne, merci d'indi	iquer ie
Hullield Icolvi (8	Cilines)			
Financement de la form ☐ J'ai besoin d'une conv début de la formation	ention de formatio	on et d'un devis pour mo	on OPCO. Merci de renvoyer le	e devis signé avant le
□ Une facture doit être	envoyée à l'emplo	yeur (coordonnées comp	olétées ci-dessus).	
□ Je paye la formation ii □ chèque bancair		PART IDF		
□ virement (en indiquant: Règlement formation « nom de la formation » + nom du participant)				
Titulaire du compte : ASSOC. Groupement REMPART Ile-de-France 44-46 rue François Miron 75004 PARIS				
		gricole Île-de-France		
	<u>, </u>	206 00021 65046302430 ()1	
	BIC : AGRIFRPP88		<i>,</i> 1	
		000 2165 0463 0243 001		
	Intitulé du viremen	t : « Règlement "formation	« nom de la formation »" + non	n du participant »
			Date et sign	nature du participant

