

# Bulletin d'inscription à retourner :

## INTITULE DE LA FORMATION :

Dates :

### ENTREPRISE COMMANDITAIRE

RAISON SOCIALE :

Nom et prénom du responsable formation ou du gestionnaire de facturation :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone :

E-mail :

Remarque : si la facture doit être libellée au nom d'un OPCO ou d'une autre société (siège social), merci de préciser les coordonnées :

### PARTICIPANT

NOM, Prénom :

Fonction :

Téléphone (portable – si possible) :

E-mail :

Horaires : 9h à 17h30 maxi (base de 7 h / jour). En cas de formation à distance, chaque séance de formation ne dépassera pas 3h30 par jour.

Une convention de formation, un programme et une convocation seront envoyées au responsable formation dès réception du bulletin et après un échange téléphonique. Une attestation sera adressée après la formation, avec la facture.

**MONTANT** : Coût global HT et TTC \* : €

\* 330€ jour/stagiaire. Exonération de TVA accordée par la DIRECCTE Région Centre-Val de Loire dans le cadre de la formation professionnelle continue.

Nom du signataire :

Fonction :

A, le

Cachet et signature



**Coaching et Solutions en  
Management et Communication**

8 boulevard de Québec - 45000 ORLEANS

Tél. 06 81 18 73 98

[elie.arnault@csmc.fr](mailto:elie.arnault@csmc.fr)

<https://www.csmc.fr>