



Bulletin d'inscription & renseignements pédagogiques

à retourner à: **APRENTIV' Conseil**
47 rue Vivienne - 75002 PARIS
Tél. : 01.42.96.37.35 - Fax. : 01.42.96.37.17
Email: inter@aprentiv.com

Société: _____ Nombre de salariés: _____

Secteur d'activité: _____

Nom du stagiaire: _____ Prénom: _____

Fonction: _____ Email: _____

Adresse entreprise: _____

Code Postal: _____ Ville: _____

Personne responsable de la formation: _____

Email: _____

Intitulé du (des) stage(s) choisi(s)

_____ Date(s) _____

_____ Date(s) _____

_____ Date(s) _____

Coût de la formation: _____

Le stagiaire suivra sa formation sur: MAC: PC:

Avez-vous fait une demande auprès d'un OPCA ? : OUI: NON:

Lequel ? _____

Adresse de facturation: Société: OPCA:

Conditions de règlement: par chèque de 30% du montant total TTC, soit: _____

Date:

**Signature autorisée
& cachet de l'entreprise:**