

## FORMULAIRE DE CONTACT

### Demander

Société : .....

Numéro de SIRET de votre entreprise .....

Tel ..... Fax ..... Portable .....

Nom ..... Prénom .....

Fonction .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

E mail .....

### Formation

Type de formation :  Intra-entreprise  Inter-entreprise **Lieu de formation :**  Campus des Savoirs  Entreprise

Nom de l'entreprise : .....

Intitulé de la formation : .....

Niveau de compétences : ..... Heures joignables.....

Durée de la formation :  Court terme  Moyen terme  Long terme **Dates retenues.....**

### Noms et prénoms des participants

<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme	.....	<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme	.....
<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme	.....	<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme	.....
<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme	.....	<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme	.....
<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme	.....	<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme	.....
<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme	.....	<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme	.....

### Facturation

Référence de commande à préciser sur la facture .....

Le règlement sera effectué :  Par le demandeur  Par un organisme collecteur O.P.C.A \*

Adresse de facturation (dans le cadre d'un organisme O.P.C.A ou d'une société)

Société ou OPCA : .....

Nom du référent ..... Fonction .....

Prénom .....

Adresse ..... Tél .....

Code postal ..... Ville.....

E-mail .....

\* Dans le cas d'une facture directe à l'OPCA, le client fera les démarches auprès de l'organisme afin de s'assurer de son accord. A défaut, le règlement de la facture sera adressé au client. Cet accord de prise en charge OPCA devra nous parvenir AVANT le début de la formation.

**IMPORTANT :** Afin de vous garantir ces dates, ce bulletin doit être retourné dans un délai de 3 jours. Passé ce délai, le CAMPUS DES SAVOIRS se réserve le droit d'annuler votre réservation. En cas d'annulation ou de report des dates dans les 10 jours précédant le début du stage, 50% de la prestation vous seront facturés dans les 5 jours ouvrés précédant le début du stage. 100% de la prestation vous seront facturés et 100% si les stagiaires ne se présentent pas le jour de la formation.

DATE .....

Cachet et signature du centre de formation

DATE .....

Cachet et signature du client