ÉVALUATION ET COMPTABILISATION DES ENGAGEMENTS SOCIAUX



Bulletin de par	ticipation		13 septembre 2018	
Participant à la format	ion —			
☐ Mme ☐ M.			Pts P P C	
Nom :	Prénom :		Lieu Lieu	
Fonction :		Caritat 5 rue Tronchet		
	Service :		Paris 8° 8 12 14 Madeleine	
Adresse :			RER A Auber	
7 tal 6556 T			Horaires	
Téléphone :	E-mail :		Accueil à 8 h 45 Travaux : de 9 h 00 à 12 h 30 et de 14 h 00 à 17 h 30	
	Libellé Convention de	formation		
	☐ Mme ☐ M.			
01 44 51 04 00	Nom :	Prénom :_		
info@caritat.fr	Société :	Service :		
	Adresse :			
Modalités d'inscription	Téléphone :	E-mail :		
Frais de participation 1 220 € HT + TVA 20%, soit 1 464 € TTC.	Libellé Facture			
À régler à réception de facture, par chèque à l'ordre de Caritat ou par virement	☐ Cochez ici s'il s'agit des n☐ Mme ☐ M.	nêmes informations que «	Libellé convention »	
bancaire. La facture et la convention de formation seront adressées dès réception de	Nom :	Prénom :	Prénom :	
	Société :	Service : _		
cette fiche d'inscription dûment complétée.	Adresse :			
Conditions d'annulation Annulation possible sans frais jusqu'à 15 jours avant le début de la formation. Dans	Téléphone :E-mail :			
les 15 jours précédant la formation, frais d'annulation	N° TVA intracommunautair	re :		
de 50%. Dans les 3 jours avant le début de la	Fait à, le			
formation, frais d'annulation de 100%, ou remplacement du participant par une autre personne.	SIGNATURE ET CACHET DE L'EMPLOYEUR			
personne.				



Cette formation est proposée en partenariat avec

