

Bulletin d'inscription pour formation inter-entreprise

Retournez ce bulletin par courrier à ZUND France : 14 rue des Flandres 94400 VITRY SUR SEINE , ou par courriel : secretariatfrance@zund.com

Renseignements : www.zund.com ou téléphonez au 01 84 13 43 01.

Pour toute formation intra-entreprise, merci de demander un devis à secretariatfrance@zund.com

Votre référence

Indiquez le numéro de commande que vous souhaitez voir apparaître sur votre facture.....

Formation

Référence de stageLieu Date(s)

Titre

Participant

M. / M^{me} / M^{lle} Nom Prénom

Fonction

Courriel.....

Besoin

Merci de préciser votre besoin métier (projet professionnel, montée en compétence...) et en adaptation (handicap, logistique, matériel.)

J'ai pris connaissance des prérequis et j'atteste les avoir vérifiés auprès des stagiaires.

Règlement

**Prix HT (TVA en sus,
selon taux en vigueur)**

Paiement direct par l'entreprise : Oui

Non

Si non : Nom de l'organisme de gestion de vos fonds de formation

Adresse

CP

Ville.....

Tél. Fax Courriel

Entreprise

Nom

N° Siret.....

Adresse.....
.....

CP..... Ville.....
.....

Adresse de facturation si différente

CP..... Ville.....
.....

Responsable formation :

M. / M^{me} / M^{lle} Nom

Prénom.....

Personne en charge du dossier :

M. / M^{me} / M^{lle} Nom

Prénom

Tél. Fax

Courriel.....



Nom du signataire

Fonction du signataire

Fait à

Le

Signature