

BULLETIN D'INSCRIPTION ANALYSE DU CYCLE DE VIE

Dates : du 18 au 20 juin 2024 Nombre de place limité

TARIF: 1280€ nets de taxes/participant (déjeuners pris en charge par l'Institut Agro Montpellier)

Si regime alimentaire specifique, merci de preciser:	
A REMPLIR PAR LE PARTICIPANT :	
NOM:	
Prénom :	
Adresse personnelle :	
Courriel (en majuscules):	
Fonction:	
A Signature :	
<u>A REMPLIR PAR L'ENTREPRISE :</u>	
Nom: N° Siret: Adresse: CP VILLE: Dossier administratif suivi par: Tél.: Courriel: NOM de l'ORGANISME PAYEUR ou de l'OPCO: Dans le cas où l'OPCO finance la formation, merci de préciser, en cochant, si la facture doit être tran à l'OPCO (transmettre la convention de subrogation) ou àl'entreprise (remboursement par l'O Joindre obligatoirement la situation SIRENE pour la facturation. NOM, prénom, courriel et titre du signataire de la convention (la convention sera transmis signature via l'applicatif YOUSIGN)	
La facture est à déposer sur Chorus? ■non, ■ oui (Joindre un bon de commande).	
<i>Le présent document est à retourner dûment complété à sarah.hemici@supagro.fr/</i> 04 99 6	51 23 56