

BULLETIN D'INSCRIPTION

Base Centipède RTK

Date: 10 décembre 2024

Nombre de place limité

TARIF : 955€ nets de taxes/participant (déjeuners pris en charge par l'Institut Agro Montpellier)
Si régime alimentaire spécifique, merci de préciser:

A REMPLIR PAR LE PARTICIPANT :

NOM :
Prénom :
Adresse personnelle :
Courriel (en majuscules) : Tél. :
Fonction :
A, le .../.../..... Signature :

A REMPLIR PAR L'ENTREPRISE :

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 transmise :

à l'OPCO (transmettre la convention de subrogation) ou à l'entreprise (remboursement par l'OPCO).

Joindre obligatoirement la situation SIRENE pour la facturation.

NOM, prénom, courriel et titre du signataire de la convention (la convention sera transmise pour signature via l'appli YOUSIGN)

La facture est à déposer sur Chorus? non, oui (Joindre un bon de commande).

Le présent document est à retourner dûment complété à sarah.hemici@supagro.fr / 04 99 61 23 56