



Bulletin d'inscription 2018

A photocopier et à retourner complété à :
EURINFAC 89 quai Paul Bert 37100 TOURS
Fax : 02.47.20.10.11 Email : contact@eurinfac.fr

> **Inscription en ligne possible**



Informations pratiques

Horaires :

De 9h00 à 17h30 avec une adaptation en fonction du type de la formation et du rythme de travail du groupe.

Lieu de formation

Toutes nos formations Inter se déroulent à Tours dans nos locaux.

Convocation

Elle est adressée à l'apprenant 15 jours avant le début de chaque stage.

Convention de formation

Elle vous est adressée avant l'ouverture du stage et doit nous être retournée signée et accompagnée du règlement d'un acompte de 30%. Le solde sera réglé à l'issue de la formation sur présentation de facture.

L'inscription ne sera considérée définitive qu'à réception de ces documents.

Documents remis à l'apprenant

A la fin du stage, l'apprenant reçoit un certificat de compétences ainsi qu'une attestation de présence destinée à l'Organisme-Employeur.

Evaluation

Une évaluation est faite à la fin de chaque formation pour permettre de recueillir les réactions « à chaud » des apprenants.

En outre, une fiche individuelle d'évaluation est remplie par chaque apprenant.

Annulation et remboursement

Toute annulation intervenant au moins 10 jours avant le début de la formation donnera lieu à remboursement des sommes versées.

En cas d'annulation moins de 10 jours avant la formation, 30% du montant de la formation représentant les frais d'inscription et de gestion, resteront dus à Eurinfac.

Les prix de formations figurant dans le catalogue sont nets de taxe et s'entendent hors frais de restauration et d'hébergement.

NOM et Prénom du Responsable Formation :

Dossier d'inscription suivi par :

Société :

N° et rue :

.....

Code postal : ____ Ville :

N° SIRET : _____ Tél : _____

Fax : _____ Email :

A remplir impérativement, si la facture doit être libellée au nom d'un organisme collecteur ou d'une autre société.

Nom de l'organisme collecteur (OPCA) :

.....

N° et rue :

Code postal : ____ Ville :

Personne à contacter :

Tél : _____

Nom de l'apprenant :

Prénom de l'apprenant :

Fonction :

Tél : _____

Email :

N° de la formation : ____

Titre de la formation :

.....

Coût de la formation :

Date de formation :

Date et signature :

Cachet :

