Adresse de Convention :

Cachet de l'entreprise ou de l'établissement

Adresse de Facturation : ⬜ Entreprise
 ⬜ Organisme collecteur :

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

**ENTREPRISE** : Etablissement :

Adresse : N° client

Code postal : Ville :

Numéro SIRET : Code NAF :

Fait partie d’un Groupe : Est adhérent : ⬜ SERCE ⬜ CSEEE ⬜ FFIE (joindre justificatif)

Responsable formation : Tél :

E-mail : Fax :

Destinataire Convention, Convocation, Attestation : E-mail :

Destinataire Facture : E-mail :

**Inscription au stage suivant**(voir catalogue FORMAPELEC) **:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Référence du stage | Date de la session | Lieu de réalisation | Prix H.T. |
|  |  |  |  |

**Stagiaires inscrits**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Adresse mail (Obligatoire pour les formations / évaluations à distance (Classes virtuelle, e-learning,…) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Les conditions générales applicables sont celles indiquées dans le catalogue de FORMAPELEC de l'année en cours.

**Signataire :** ................................................. **Fonction :**

**Date :** ................................................. **Signature :**