# BULLETIN D'INSCRIPTION

**À ENVOYER PAR TÉLÉCOPIE AU 01 40 43 37 37**
**ET À RETOURNER PAR COURRIER**

WEB12

## FORMATION

Référence

Titre

Date(s) ____ / ____ (au ____ / ____ )

Prix HT € Code promotion

## PARTICIPANT (merci de remplir un bulletin pour chaque participant)

M/Mme/Mlle Prénom

Fonction Téléphone

Service Télécopie

E-mail

## ENTREPRISE

Raison sociale

Adresse

Code postal Ville

Siret |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| NAF/APE |__|__|__|__|__| Effectif _____

Adresse d'envoi de convocation, si différente

Personne chargée des relations avec le stagiaire (responsable de formation) :

M/Mme/Mlle Prénom

Téléphone Télécopie

E-mail

## FACTURATION

Prise en charge de la formation par OPCA (Organisme Paritaire Collecteur Agréé) : Oui ☐ Non ☐

• Si oui : envoi de la facture à l'OPCA

Nom et adresse

Nom de votre contact

Un accord de prise en charge écrit doit nous parvenir par courrier de l'OPCA **avant le début de la formation**. Dans le cas contraire, le client sera facturé de l'intégralité du coût de la formation.

• Si non : envoi de la facture à l'entreprise

Adresse de facturation si différente de l'entreprise

Siret |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| NAF/APE |__|__|__|__|__|

Montant total à régler par virement ou par chèque à l'ordre de l'Agent comptable du LNE € TTC

Date / /

Signature* :

Cachet de la société

* La signature du présent bulletin vaut acceptation des conditions générales de vente et des modalités pratiques d'inscription

LNE - CENTRE DE FORMATION
1, rue Gaston Boissier - 75724 Paris Cedex 15
Tél. : 01 40 43 37 35 - Fax : 01 40 43 37 37 - formation@lne.fr - www.lne.fr

LNE
Le progrès, une passion à partager

BULLETIN D'INSCRIPTION /// 2012