Bulletin d'inscription

(*) CHAMPS OBLIGATOIRES

A RETOURNER PAR FAX 01 43 12 15 30 OU EMAIL INSCRIPTION@MEDIAINSTITUTE.EU OU PAR COURRIER (ADRESSE EN BAS DE PAGE)

FORMATION

TITRE* _____ PRIX HT EUROS* _____

DATE(S)* _____ REMISE _____

PARTICIPANT

M/MME prénom/nom* _____

FONCTION* _____ LIGNE TÉL DIRECTE* _____

E-MAIL* _____

ENTREPRISE

RAISON SOCIALE* _____

ADRESSE* _____

CODE POSTAL* _____ VILLE* _____

SIRET* | | | | | | | | | | | | | | |

NAF / APE* | | | | | |

PERSONNE EN CHARGE DE LA FORMATION

M/MME prénom/nom* _____

TÉLÉPHONE* _____ EMAIL* _____

FONCTION* _____ FAX _____

NOM À INDIQUER COMME SIGNATAIRE SUR LA CONVENTION DE FORMATION

M/MME prénom/nom* _____

FACTURATION

PRISE EN CHARGE PAR UN OPCA* ? ☐ OUI ☐ NON

(si la formation est prise en charge par un OPCA, la confirmation de prise en charge doit nous parvenir par courrier avant le début de la formation)

NOM DE L'OPCA _____ NOM DU CONTACT _____

ADRESSE _____

TÉLÉPHONE _____

FACTURATION DIRECTE À L'ENTREPRISE ? ☐ OUI ☐ NON

ADRESSE ET CONTACT de facturation (si différente de celle de la société) :

_____

_____

La signature du bulletin vaut acceptation des CGV ci-dessous

SIGNATURE : CACHET DE LA SOCIÉTÉ

Annulation : jusqu'à 14 jours avant le début de la formation, le remboursement se fera sous déduction d'une retenue de 180 euros HT (frais de dossier). Après cette date, les frais de participation resteront dus en totalité, le participant ayant néanmoins la possibilité de se faire remplacer par une personne de sa société. Les inscriptions ne passant pas par un OPCA doivent être impérativement accompagnées du règlement intégral de la formation : Par chèque Media Institute, Service comptabilité - 21 rue Auber, Paris 9è
Par virement RIB : BNP Levallois Front de Seine, 41 rue Baudin, 92300 Levallois Perret 30004 02146 00010369589 *74*

Media Institute - Stéphanie DEFRANCE COSTA
Tél. 01 43 12 15 28 - Fax. 01 43 12 15 30
inscription@mediainstitute.eu - www.media-institute.com