

<b>Formation</b>	
Intitulé	-----
Dates	-----
Durée	-----
Lieu	-----
<b>Stagiaire</b>	
Monsieur <input type="checkbox"/>	Madame <input type="checkbox"/>
Nom	-----
Prénom	-----
Adresse	-----
Code postal et ville	-----
Vous êtes :	
Salarie	<input type="checkbox"/>
Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/>
Gérant	<input type="checkbox"/>
Autre (préciser)	-----
<b>Société (si besoin)</b>	
Raison sociale	-----
N°Siret	-----
Code NAF	-----
Effectifs salariés	-----
Adresse	-----
Code postal et ville	-----
Téléphone (heures de bureau)	-----
E-Mail	-----
Site Web	-----
<b>Financement de la formation</b>	
OPCA (AGEFOS PME, OPCALIA, AFDAS, Uniformation, FORCO)	<input type="checkbox"/>
AGEFICE (Gérants non salariés)	<input type="checkbox"/>
POLE EMPLOI (pour les demandeurs d'emploi)	<input type="checkbox"/>
Autre (préciser)	-----

Votre inscription sera effective à réception de ce formulaire rempli et signé, accompagné d'un chèque d'un montant de 30% du prix TTC

Taux de TVA normal en vigueur (20%)

Retournez-nous ce formulaire

par poste : Book Conseil / 14 Rue du Port / 92000 Nanterre

par e-mail : [contact@book-conseil.fr](mailto:contact@book-conseil.fr)