Bulletin d'inscription

Dès réception de ce bulletin, une convention de formation vous sera envoyée.
Seul le retour de la convention signée constitue une inscription définitive.

À nous retourner :

> par **e-mail :** info@performances.fr

> **par courrier** à INSTITUT FRANÇOIS BOCQUET
4, rue de la Coudre 77590 Fontaine-le-Port - France

ou **réserver directement votre formation**
sur notre site : **www.performances.fr**
ou par téléphone au **01 64 23 68 51**

Établissement

● **Responsable formation** (ou de la réservation) :

Nom : Prénom :

E-Mail* EN MAJUSCULE *(pour recevoir les documents administratifs concernant la formation et obtenir l'accès à votre espace-privé) :*

Tél. :

● **Dénomination sociale de l'établissement :**

Nombre de salariés : N° SIRET ou SIREN *(indispensable)* :

Êtes-vous soumis à la TVA ? ☐ oui ☐ non Si oui N° de TVA intracom. *(indispensable)* :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Participants

1 **Nom :** **Prénom :**

Fonction : Tél. :

E-Mail* EN MAJUSCULE *(pour recevoir les codes d'accès à l'espace-privé stagiaire) :*

> Se préinscrit à la formation :

Lieu : Dates :

☐ Le participant possède les prérequis demandés pour suivre cette formation.
☐ Le participant souhaite être contacté pour adapter l'accueil ou la formation à un besoin particulier.

2 **Nom :** **Prénom :**

Fonction : Tél. :

E-Mail* EN MAJUSCULE *(pour recevoir les codes d'accès à l'espace-privé stagiaire) :*

> Se préinscrit à la formation :

Lieu : Dates :

☐ Le participant possède les prérequis demandés pour suivre cette formation.
☐ Le participant souhaite être contacté pour adapter l'accueil ou la formation à un besoin particulier.

Facturation

● **E-mail** à utiliser pour l'envoi de la **facture** :

● Organisme à facturer *(si différent de l'entreprise)* :

Adresse :

Code Postal : Ville :

*>> Rendez-vous sur notre site : **www.performances.fr***