# EXTEND PREVENTION

*Vous pouvez également nous joindre par email, courrier ou par fax, via ce formulaire imprimable :*

**Le Margey**
**38300 SAINT AGNIN SUR BION**
**extend-prevention@orange.fr**
**Fax : 04 74 92 05 25**

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

| Référence | Dénomination de la Formation | Nombre de stagiaires | Préférence : intra ou inter entreprise* | Date(s) Souhaitée(s)* |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

* Si aucune préférence particulière : ne remplissez pas la case

☞ *Sous réserve d'une planification de formation préalablement prévue et portée à votre connaissance*

Société : ..... N° SIRET : .....

Correspondant(e) : ..... Date et lieu de naissance : .....

Adresse : ..... Adresse de facturation : .....

.....

.....

Tel. Contact : | | | | | | | | | |

Fax : | | | | | | | | | |

Email : .....

**Particuliers** : mentionnez date et lieu de naissance (ci-dessus)

**Sociétés :** communiquez-nous une liste nominative des stagiaires (dont dates et lieux de naissance)

Mode de paiement souhaité :

☐ Chèque ☐ Virement

En cas de choix par virement bancaire, nous vous communiquerons ultérieurement les coordonnées nécessaires.

Informations complémentaires :

**Date :** .....

**Signature :**

Toute confirmation d'inscription est réputée comprendre une facturation de 30% avant la prestation et le solde à l'échéance de la formation.
Organisme de formation enregistré sous le N°82 38 04399 38 auprès du préfet de région Rhône-Alpes
CET ENREGISTREMENT NE VAUT PAS AGREMENT DE L'ETAT