



Demande d'inscription

Intitulé de la formation :

Date :

▶▶ L'ENTREPRISE

Raison sociale :

Activité :

Adresse facturation :

Code postal : Ville :

Téléphone :

SIRET : Code NAF :

TVA Intracommunautaire :

OPCO :

▶▶ LE(S) STAGIAIRE(S)

NOM :

PRENOM :

Fonction :

Adresse :

Email individuel :

Téléphone :

Preuves de pré-requis, le cas échéant (à joindre à la demande) :

Besoins d'aménagements spécifiques pour accéder ou suivre la formation :

▶▶ VOS ATTENTES

.....
.....
.....

Après validation par l'organisme, une confirmation d'inscription vous sera envoyée par mail.

Pour l'organisme de formation :

NB & Associés

Mme Nadia BAZILLE

Pour le bénéficiaire :

Date :

Date :