

FORMATION

- Intitulé de la formation 1 :
- Date(s) : lieu :
- Tarif : euros nets de taxe

- Intitulé de la formation 2 :
- Date(s) : lieu :
- Tarif : euros nets de taxe

LE PARTICIPANT

- Mme. M. Nom : Prénom :
- Fonction :
- Tel :
- @-mail du participant :
- Adresse
- Utilisation du CPF oui non

L'ENTREPRISE, LE COMMANDITAIRE

- Raison sociale : Siret :
- Prénom – Nom du commanditaire tel :
- @-mail :
- Adresse
- Code postal et commune :
- **Fonctionnement par bon de commande oui non - A fournir avant le 1^{er} jour de formation**

FACTURATION

- Nom de l'organisme financeur : Siret :
- Adresse :
- Nom de la personne chargée du dossier :
- Tel : @-mail :
- Référence à rappeler sur la facture, le cas échéant :
- **L'accord de prise en charge doit être remis avant le 1^{er} jour de formation**

En signant ce document, vous déclarez avoir lu et accepté les Conditions Générales de Vente et le règlement intérieur, disponibles sur le site internet du CFPPA : www.cfppa-alsace.fr

Date – signature et cachet de l'entreprise

Les données personnelles que vous nous fournissez, nécessaires pour traiter votre demande, sont destinées à des fins d'exploitation internes et/ou externes. Conformément à la loi « informatique et liberté » ainsi qu'au règlement général sur la protection des données personnelles : pour avoir toutes les informations concernant la politique de traitement des données personnelles, consultez notre site à partir du lien : www.cfppa-alsace.fr/fr/donnees-personnelles