

**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 : .....
- Date de naissance: .....

**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<sup>er</sup> 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<sup>er</sup> 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](http://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](http://www.cfppa-alsace.fr/fr/donnees-personnelles)*