

Dispositif de Formation :

- Inter-entreprises (formation regroupant des salariés de plusieurs sociétés) :  Oui  Non
- Intra-entreprises (formation réservée à un groupe de salarié d'une seule entreprise) :  Oui  Non

Date souhaitée : .....

Intitulé de la Formation : .....

## ENTREPRISE

RAISON SOCIALE : .....

Adresse : .....

Code Postale : ..... Ville : .....

Tél : ..... Fax : .....

Email : ..... Effectifs : .....

SIRET : ..... APE : .....

Nom du Responsable (signataire) : .....

Fonction : ..... OPCO : .....

## PARTICIPANT (si plusieurs salariés remplir et retourner une fiche par salarié)

NOM et Prénom : .....  Mme  M.

Fonction : ..... Durée de l'expérience dans la fonction : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Email : ..... Date de naissance : .....

Date :

Signature du Participant

Signature et cachet de l'employeur

### Informations et conditions particulières :

- A la réception de la fiche d'inscription, une convention d'action de formation, établie selon les textes en vigueur, vous sera adressée par mail à signer de façon numérique ou imprimer et à nous retourner. A votre charge de vous rapprocher de votre OPCO pour obtenir les formulaires de prise en charge de la formation.
- Les conventions et convocations de formation seront établies par la SARL La WebBox Company.
- Une facture vous sera adressée directement ou bien en cas de subrogation sera adressée à votre OPCO.
- Une attestation de présence vous sera adressée.

Dans le cas où le nombre de participants inscrits serait jugé pédagogiquement insuffisant, le Centre de Formation se réserve le droit d'annuler ou de reporter la session. Le délai d'annulation est toutefois limité à 15 jours avant la date prévue de commencement de la formation.

Attention, les places étant limitées nous vous conseillons de nous retourner ce formulaire d'inscription au plus vite

