

# Bulletin de d'inscription

N° d'agrément de formation : 98 97 00 177 97 – N° SIRET : 189 742 117 000 89

## Renseignements concernant l'entreprise

Raison Sociale : \_\_\_\_\_

N° SIRET \_\_\_\_\_ CODE APE \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Directeur \_\_\_\_\_

Responsable de Formation \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Adresse :

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

## Renseignements concernant les participants

Nom	Prénom	Fonction	Mail

**INTITULE DU STAGE :**

**DATE DU STAGE :**

**MONTANT TOTAL (€ TTC) :**

*En cas d'annulation moins de 5 jours ouvrables avant le début du stage, nous serons obligés de vous facturer 30% du montant du stage.*

## Cette inscription est prise en charge par

- L'entreprise  
 Vous-même  
 L'organisme Paritaire Collecteur Agrée  
(joindre obligatoirement la copie de prise en charge).

Nom de l'organisme collecteur :

Le : \_\_\_\_\_

Nom du signataire : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

CACHET DE L'ENTREPRISE et SIGNATURE

**Merci de nous retourner le bulletin à l'adresse qui figure ci-dessous.**

CRITT Réunion – MRST – 3 rue Serge Ycard 97490 SAINTE-CLOTILDE

☎ 02 62 92 24 00 📠 : 02 62 94 22 95 ✉ critt@reunion.cci.fr