

Bulletin d'inscription

Formations inter-entreprises

Ref. de la formation :

A compléter et à renvoyer par email à contact@com-hom.com ou directement à votre interlocuteur dont l'email est en bas de page et dont les coordonnées sont présentes en page 3 & 4 du catalogue de formation et sur www.com-hom.com

Entreprise

Raison Sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel : Fax : N° SIRET :

Resp. de la formation dans l'entreprise : Tel :

Email :

Participants

1/ Mme, Melle, M. Nom : Prénom :

Fonction : Email :

2/ Mme, Melle, M. Nom : Prénom :

Fonction : Email :

3/ Mme, Melle, M. Nom : Prénom :

Fonction : Email :

Facturation et règlement

Votre référence de commande :

Facturation à l'issue de la formation, paiement à réception de facture.

Facturation de 25% en cas de dédit de l'entreprise à moins de 20 jours du 1^{er} jour de la formation mentionnée.

Adresse de facturation si différente de l'entreprise
(siège social de l'entreprise, OPCA,...)

Raison sociale :

Adresse :

..... Code postal : Ville :

Contact : Tel :

Email :

Fait à :

Le :

Nom et qualité du signataire de
l'entreprise :
.....
.....
.....

Signature :

