

Bulletin d'inscription

Formations inter-entreprises

Ref. de la formation :

Session débutant le :

A compléter et à renvoyer par email à contact@com-hom.com ou directement à votre interlocuteur dont les coordonnées sont accessibles via le lien de bas de page et sur www.com-hom.com
Les inscriptions démarrent du jour de la publication des dates du stage dans le catalogue et sur le site Web et s'arrêtent lorsque le stage est complet au plus tard 1 semaine avant la date de démarrage du stage

Entreprise

Raison Sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel : Fax : N° SIRET :

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

Email :

Participants

1/ Mme, M. Nom : Prénom :

Fonction : Email :

2/ Mme, M. Nom : Prénom :

Fonction : Email :

3/ Mme, 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, OPCO,...)

Raison sociale :

Adresse :

..... Code postal : Ville :

Contact : Tel :

Email :

Fait à

Le :

Nom et qualité du signataire de l'entreprise :

.....

.....

.....

Signature :



Recueil des besoins du stagiaire

Vous allez suivre une formation inter-entreprises Com-Hom.

Nous souhaitons appréhender votre contexte et vos attentes spécifiques afin de les prendre en compte.

Ref. de la formation inter-entreprises : Session débutant le :

Mme, M. Nom : Prénom :

Votre fonction : Nombre d'années d'expérience dans ce métier :

La formation résulte :

- D'une demande de la part de votre manager
- D'une demande de votre part

Quelles sont vos attentes par rapport à cette formation ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quels sont les éléments spécifiques de votre contexte professionnel à prendre en compte ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Vous pouvez nous communiquer toute situation de handicap à prendre en compte pour l'accès au lieu de formation ou pour l'adaptation de l'animation pédagogique

.....

.....

.....

