

# BULLETIN D'INSCRIPTION

À retourner par Fax 02 62 54 75 74 ou par  
Mail : formation@expernet.fr



**EXPER.net**

**CENTRE DE FORMATION**  
INFORMATIQUE

Dès réception de ce bulletin dûment rempli et signé, nous vous contacterons afin de confirmer votre inscription et nous vous ferons parvenir dans les meilleurs délais la convention de formation, la convocation et le programme.

## NOM DE L'ENTREPRISE :

Nom : ..... Siret : ..... Effectif : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Tél. : .....

Fax : ..... Mail : .....

## CONTACTS SERVICE FORMATION, DRH, INFORMATIQUE :

Nom Prénom : ..... Fonction : ..... Tél : ..... Mail : .....

Nom Prénom : ..... Fonction : ..... Tél : ..... Mail : .....

Nom Prénom : ..... Fonction : ..... Tél : ..... Mail : .....

## CHOIX DE LA FORMATION ET PARTICIPANT :

Nom / Prénom	H / F	Intitulé de la formation	Dates	Catégorie d'action	Coût
				<input type="checkbox"/> Adaptation au poste /maintien dans l'emploi <input type="checkbox"/> Développement des compétences <input type="checkbox"/> CPF	

## FACTURATION :

Au client

A l'organisme collecteur : OPCALIA – AFDAS – UNIFORMATION - AGEFOS – CONSTRUCTYS - AUTRES

(Veuillez entourer le nom de l'enseigne et nous joindre une copie de la prise en charge svp)

Fait à ..... Le.....

Cachet de l'entreprise et signature