

SITUATION PROFESSIONNELLE

En recherche d'emploi

En fonction

Fonction :

Ancienneté dans la fonction :

Direction à laquelle appartient la fonction :

Description de la fonction :

.....

Si vous êtes en fonction :

L'ETABLISSEMENT

Raison sociale :

Adresse complète :

.....

N° SIRET :

RESPONSABLE FORMATION ET FACTURATION

Nom et prénom :

Fonction :

Tél : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

E-mail :

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

Année	ETABLISSEMENT	FONCTION / GRADE

FINANCEMENT / FACTURATION / ENGAGEMENT DE PAIEMENT

INDIVIDUEL

A LA CHARGE DE L'EMPLOYEUR

Réf de votre commande (*mention obligatoire*) :

☐ A LA CHARGE D'UN ORGANISME FINANCEUR

Raison sociale :

Adresse de facturation :

.....

Référence du dossier :

PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER

Nom et prénom :

Tél : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

E-mail :

Documents à joindre obligatoirement : l'accord de prise en charge avec l'adresse de l'organisme financeur et la référence du dossier.

En cas d'absence de ce document au plus tard le 1^{er} jour de la formation, la participation initialement mise à la charge de l'organisme sera facturée à l'entreprise et acquittée par celle-ci à charge pour elle de se faire rembourser le cas échéant.

L'inscription à cette formation vaut acceptation du programme par le stagiaire qui en a bien compris les objectifs.