

# BULLETIN DE PRÉ-INSCRIPTION DEMANDE INDIVIDUELLE

A COMPLÉTER : TOUTES LES MENTIONS DOIVENT ÊTRE RENSEIGNÉES

## VOTRE STRUCTURE

**Cocher la case correspondant à l'établissement SIGNATAIRE de la convention**  
(Préciser si vous faites une demande prise en charge par votre employeur)

<input type="checkbox"/> Établissement :	<input type="checkbox"/> Public ou <input type="checkbox"/> Privé
Adresse :	<input type="checkbox"/> Groupe
Nom et Prénom du contact :	N° de portable du contact :
N° SIRET :	Code APE :
Téléphone (du standard de l'établissement) :	Fax :
Mail :	

## ADRESSE DE FACTURATION (si différente)

NOM du DESTINATAIRE :	
<input type="checkbox"/> Etablissement :	<input type="checkbox"/> Public ou <input type="checkbox"/> Privé
Adresse :	
Téléphone :	Fax :

## LE PARTICIPANT À LA FORMATION

Nom (en majuscules) : <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/> M.	Prénom :
Adresse :	
Téléphone :	Mail :
Statut <b>obligatoire</b> :	
Fonction <b>obligatoire</b> :	Ancienneté dans la fonction :
Diplôme(s) <b>ou niveau</b> :	
Besoins particuliers liés à un handicap :	

## LA FORMATION

S'inscrit à la session :	Lieu de formation :
Intitulé :	
qui se déroulera du :	au :
et du :	au :
Coût de la formation : €	Ci-joint le règlement de :
Prise en charge financière de la formation : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Entreprise individuelle : Autre (préciser) :

**Facilité de paiement/inscription personnel après accord du responsable de formation : prenez contact avant.**

formation@social-and-co.fr

Fait à : .....  
Le : .....  
Signature de l'intéressé(e)

Cachet de l'établissement  
et signature



☎ 01 80 89 43 85

### ADRESSE DE RETOUR

• • • • •  
SOCIAL AND CO  
FORMATION  
2 place du village  
92230 gennevilliers  
formation@social-and-co.fr

### POUR VOUS INSCRIRE À UNE FORMATION

Complétez ce bulletin photocopiable et renvoyez-le à l'adresse ci-contre ou par courrier, ou par mail.  
Vous pouvez vous pré-inscrire par téléphone.  
Toutefois votre inscription ne sera validée qu'à réception de votre bulletin d'inscription dûment complété et signé.  
En situation de handicap, pour organiser et faciliter votre participation à la formation choisie veuillez joindre le référent handicap : Monsieur ZEGGOU 01 80 89 43 85.  
**IMPORTANT** : Veuillez prendre connaissances des Conditions Générales de Vente ci-après.