

BULLETIN D'INSCRIPTION

OFFRE + BULLETIN A RENVOYER A L'ADRESSE E-MAIL SUIVANTE:

inscription@technifutur.be

REFERENCE	1D012727-01	FORMATION	SOUDAGE Procédé(s): suivant votre choix dans offre supra
TARIF	270 €/jour/personne HTVA	DATES	Suivant votre choix dans offre supra

Votre société:

Adresse:

CP et localité:

Contact:

@:

Adresse de facturation si différente:

.....
.....
.....
.....

N°IBAN:

N°ONSS:

N°TVA:

CP* Ouvriers:

CP* Employés:

*Commission paritaire

Nous vous remercions de compléter les champs ci-dessous. En effet, ces renseignements sont indispensables pour vous faire bénéficier d'aides à la formation (congé-éducation payé, chèques-formation, aides sectorielles).

Technifutur ne pourra être tenu responsable des manquements à ses obligations suite à des données incomplètes.

NOM	PRÉNOM	FONCTION	N° REGISTRE NATIONAL	ADRESSE PRIVÉE	CP - LOCALITE	STATUT		
						O	E	C
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En cas de remplacement d'un participant, merci d'avertir le service coordination dans les meilleurs délais

Paiera la formation par chèques-formation: OUI - NON (entourez votre choix)

Si vous ne marquez pas clairement votre choix, la formation vous sera facturée par voie ordinaire

En cas de paiement par CHEQUES-FORMATION, nous vous demandons de nous faire parvenir vos NUMERO D'AUTORISATION et CODE D'UTILISATION au plus tard LE DERNIER JOUR DE LA FORMATION. Pour ce faire, il vous suffit de nous transmettre une copie du mail/fax que vous avez reçu de la part de Sodexho. Technifutur n'accepte pas de chèques-formation pour les heures d'absence.

En accord avec l'offre
référéncée
1D012727-01
et suivant nos conditions
générales.

Pour accord,

Date et signature