

**Inscription à la formation: 1D0012733-01**  
**CONTROLES NON DESTRUCTIFS – ULTRASONS NIVEAU 2 (ACCES DIRECT)**  
 À RENOYER À L'ADRESSE E-MAIL SUIVANTE: **inscription@technifutur.be**

Dates et horaire:  
**05 08 15 19 20 28 29 septembre**  
**06 13 17 18 24 25 octobre**  
**07 08 16 17 21 novembre 2022**

de **08:00** à **16:30**

Coût:  
**280 €/jour/personne HTVA**

**Paiement par chèques-formation:**  
**OUI - NON**

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

**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. 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		
						Ouvrier	Employé	Cadre
						<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**

En cas de paiement par CHEQUES-FORMATION, vos NUMERO D'AUTORISATION et CODE D'UTILISATION doivent nous parvenir au plus tard LE DERNIER JOUR DE LA FORMATION. Technifutur n'accepte pas de chèques-formation pour les heures d'absence.

Suivant nos conditions générales  
<https://technifutur.be/fr/conditions-generales>

Pour accord,

Date et signature