

Société/organisme :

Adresse :

Ville : _____ **Code postal :** _____

Tel : _____ **Fax :** _____

Je soussigné(e) :

Demande l'inscription de

NOM : _____ **Prénom :** _____

Tél (si différent) : _____ **Mél :** _____

Fonction: _____ **Ancienneté dans la fonction :** _____

Intitulé du stage :

Lieu du stage : _____ **Date :** _____

Facturation

La facture d'un montant de _____ € sera adressée dès la fin du stage

Adresse de facturation :

Informations pratiques

Inscription et Convention

Toute inscription par téléphone ou messagerie électronique devra être confirmée par l'envoi du présent bulletin par courrier ou télécopie. Suite à l'inscription, Access-AO enverra une convention de formation en trois exemplaires. L'un d'entre eux devra impérativement nous être retourné, daté et signé.

Convocation

Les stagiaires recevront 7 jours avant le début de la formation une convocation précisant le lieu de la formation et les horaires.

Attestation, facture

A l'issue de la formation, ACCESS-AO délivre au stagiaire une attestation de présence et adresse au service indiqué dans le bulletin d'inscription, une facture.

Annulation

Si ACCESS-AO est contraint de reporter ou d'annuler une session, notre service de formation prendra contact par téléphone avec le stagiaire ou le service prescripteur. Toute annulation ou report sera confirmé par écrit. ACCESS-AO doit impérativement être informé de tout report ou annulation d'inscription ; cette opération doit intervenir avant le 7^{ème} jour précédant le début du stage. Le remplacement d'un stagiaire peut toujours être effectué sans frais.

Fait à _____ le _____
(Signature, titre du signataire et cachet de l'employeur obligatoires)

Merci de photocopier ce document et de le retourner à l'adresse suivante :

ACCESS-AO

15A route de Lyon, 25720 BEURE

Tel : **03 81 60 52 32** - Fax : **03 81 80 57 95**

Site : **www.access-ao.com** - Mél : **contact@access-ao.com**