



Bulletin d'inscription

A retourner, accompagné d'un acompte de 30% T.T.C, à l'Ecole des métiers de l'information-cfd :
7/9, rue des Petites-Ecuries 75010 Paris.

LE STAGE

Intitulé du stage :

Prix € HT :

Prix € TTC :

Date du stage :

LE STAGIAIRE

Prénom :

Nom :

Adresse personnelle :

Tél :

E-mail :

Fonction, métier :

L'ENTREPRISE (s'il y a lieu)

Dénomination de l'entreprise :

Adresse de l'entreprise :

Secteur d'activité / Code APE.NAF :

Prénom et nom du responsable formation :

Tél :

E-mail :

LE FINANCEMENT (si personnel, merci d'indiquer simplement la date et signer)

Adresse de facturation :

En cas de prise en charge par un organisme (OPCA, FAF) :

Nom de l'organisme (à facturer):

Tél :

Adresse de l'organisme :

N° de dossier de prise en charge :

Merci de nous joindre une copie de la prise en charge. A défaut, indiquez nous sa date d'envoi : _____

Date :

Signature :

Cachet de l'entreprise

A titre d'acompte, un versement de 30% TTC libellé à l'ordre de l'EMI-CFD doit être joint à ce bulletin. Aucune inscription ne sera enregistré sans ce versement. Il restera acquis à l'EMI-CFD en cas de désistement moins de 7 jours ouvrables avant le début du stage. L'EMI-CFD se réserve le droit de reporter, sans frais, une session qui ne réunirait pas le nombre minimal des stagiaires nécessaires au bon fonctionnement de la formation.