BULLETIN D'INSCRIPTION

À PHOTOCOPIER ET À RETOURNER AU SERVICE INSCRIPTIONS,
CFPJ - 35, rue du Louvre - 75002 Paris
Tél. : 01 44 82 20 00 - Fax : 01 44 82 20 03 - E-mail : inscription@cfpj.com

Avez-vous déjà suivi une formation au CFPJ ?

Si oui, laquelle ?

_____

_____

LA FORMATION

Intitulé de la formation : _____

Code : _____ Prix (€ HT) : _____

Date souhaitée : _____

Lieu de la formation : ☐ Paris ☐ Lyon

LE PARTICIPANT

☐ Mme ☐ Mlle ☐ M.

Nom* : _____

Prénom : _____

Adresse personnelle : _____

_____

Tél. bureau* : _____

Tél. mobile : _____

Fax bureau : _____

E-mail* : _____

Fonction - Profession* : _____

_____

Numéro de Sécurité Sociale (Inscription Individuelle) :

_____

** Indispensable pour traiter l'inscription du participant*

L'ENTREPRISE

Nom de l'entreprise : _____

Secteur d'activité (code APE/NAF) : |_|_|_|_|_|

Nom et prénom du gestionnaire du dossier : _____

_____

E-mail du gestionnaire du dossier : _____

Tél. : _____

Fax : _____

Nom et qualité du signataire de la convention : _____

_____

La convocation doit être envoyée *(merci de cocher la case correspondante)* : ☐ au participant ☐ au responsable de formation ☐ aux deux

La non-réception éventuelle de celle-ci n'a pas valeur d'annulation de l'inscription.

Adresse de l'entreprise : _____

Code Postal : |_|_|_|_|_| Ville : _____

Numéro de Siret de l'entreprise :

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|

Numéro de TVA : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Bon de commande :

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

LE FINANCEMENT

Adresse de facturation : _____

_____

Un numéro de bon de commande interne à votre entreprise doit-il apparaître sur votre facture ?

Oui ☐ Non ☐

Si oui, numéro : _____

CFPJ se réserve le droit d'exclure le participant à la formation si le client n'a pas transmis son bon de commande au CFPJ avant le début de la formation.

Le financement de votre formation passera-t-il par un OPCA ?

Oui ☐ Non ☐

Numéro de prise en charge : _____

Adresse de votre OPCA : _____

_____

_____

Si l'accord de prise en charge de l'OPCA ne parvient pas au CFPJ au premier jour de la formation, CFPJ se réserve la possibilité de facturer la totalité des frais de formation au client.

Lorsque le règlement est assuré par un organisme (ASFO, FAF, Chambre de commerce...), indiquez ses coordonnées ci-dessous.

Nom de l'organisme : _____

_____

_____

Tél. : _____

Adresse de l'organisme : _____

_____

_____

Numéro de Siret de l'organisme :

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|

Pour les employeurs de l'État, des collectivités locales et des établissements publics à caractère administratif, joindre obligatoirement le bon de commande.

CF17WEB

N° SIRET CFPJ : 449 557 339 00016

En cas de refus ou de carence de l'organisme financeur, l'employeur s'engage à payer au CFPJ la totalité des sommes restant dues.

Conformément à l'article 6 de la loi n° 78-17 du 6/1/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, telle que modifiée par la loi n° 2004-801 du 6/8/2004, les informations qui vous sont demandées sont nécessaires au traitement de votre inscription et sont destinées aux services du CFPJ. Vous pouvez accéder à ces informations et en demander la rectification. Nos adresses peuvent faire l'objet d'une cession, d'une location ou d'un échange avec d'autres sociétés.
Si vous ne souhaitez pas être destinataires de leurs documents, merci de nous le signaler.

Date

Signature et cachet de l'entreprise (obligatoires)

Toute inscription vaut acceptation des conditions générales de vente détaillées au verso.

RÈGLEMENT

Vous pouvez payer en indiquant le nom du participant :

par chèque à l'ordre de SAS CFPJ

par virement bancaire :

- BNP Paribas - Agence Elysée Haussmann, 37-39 rue d'Anjou 75008 Paris
  Compte n° 30004 00819 00011882703 61, libellé au nom de SAS CFPJ
- CFPJ se réserve le droit d'annuler ou de reporter, sans frais, une session qui, une semaine avant son ouverture, ne réunirait pas le nombre minimal d'inscrits nécessaire au bon déroulement de la formation.

BY ABILWAYS