



MOBILITÉ à l'INTERNATIONAL : vision à 360°

Angers

Le 23 avril 2021
de 09h00 à 17h30
 Soit 07h00 de formation

Dans les locaux de Fidal
 19, rue René Couchy
 49 100 Angers

Formation prévue en présentiel (sous réserve que les conditions sanitaires le permettent)

BULLETIN D'INSCRIPTION À RETOURNER À :

Fidal Formations- Anne LETOURNEUX
 6 impasse Serge Reggiani – 44800 Saint Herblain
 Tel : 02 40 14 26 17
 e-mail : valdeloirocean@fidalformation.fr

CHAMPS À COCHER :

- Je souhaite m'inscrire à la formation*
- Je consens à l'utilisation de mes données pour le traitement de ma demande*
 (* à cocher impérativement)
- Je suis intéressé(e) par cette formation mais à une autre date
- Je suis intéressé(e) par cette formation en INTRA (sur mesure dans mon entreprise à la date de mon choix)
- Je souhaite recevoir le catalogue 2021 de formations juridiques

MODALITÉS D'ANNULATION :

Faculté de dédit : toute annulation, par le client, moins de huit jours avant le début de l'action de formation entraînera le paiement du prix intégral à titre de dédit. La participation à une autre journée vous sera alors proposée.

MODALITÉS DE PAIEMENT À COMPLÉTER :

- **780 € TTC (TVA 20%) la formation**

Paiement à réception de facture

- Paiement par l'entreprise :
 A réception de la **facture** établie à l'issue de la formation

OU

- Paiement par un Opérateur de Compétences :
 Envoi d'une facture directement à votre OPCO

(sans réception de la prise en charge de votre OPCO à la date de votre formation la facture sera transmise à votre structure)

Nom et adresse de facturation de l'OPCO :

.....

.....

.....

Numéro Adhérent :

Numéro Dossier :

COORDONNÉES DE LA SOCIÉTÉ :

Société :

Effectif :Code NAF/NACE :

SIRET :

Adresse :

.....

.....

.....Téléphone :



PARTICIPANT(S) AU STAGE :

Merci de compléter l'e-mail pour recevoir la convocation et le plan d'accès

Nom :

Prénom :

Fonction :

E-mail :

Nom :

Prénom :

Fonction :

E-mail :

Vous recevrez une convocation par mail quelques jours avant la formation



CACHET ET SIGNATURE :

Établi le : À :

Nom, prénom et e-mail du responsable de formation :

.....

Cachet de l'entreprise et signature :

Adresse email pour envoi de la facture* (*obligatoire*)

.....