

Date :

Formulaire d'inscription – Stage inter

Intitulé du stage :

Session du :

Lieu de la formation Lyon St Etienne

Autre :

Entreprise

Nom ou raison sociale :

Adresse :

.....

.....

.....

Téléphone :

Numéro SIRET :

N°identifiant TVA :

Code NAF :

Directeur :

Responsable formation :

Courriel responsable formation :

Facturation

A l'adresse de l'entreprise : oui non

Sinon, adresse de facturation :

.....

ARA-Formations SARL au capital de 18000€	Siège social : 8 rue Clos Badinand 42290 Sorbiers	
APE 8559A	N° de déclaration d'activité formation : 82 42 0200 8 42	SIRET : 508 290 798 00018
	contact@araformations.com	
Jean Marc Déléage	jdeleage@araformations.com	☎ 06 80 30 71 33
Joël Bazot	jbazot@araformations.com	☎ 06 81 95 17 38

Règlements

(Consulter les conditions générales de vente sur le site internet www.araformations.com, onglet "Administration")

Règlement effectué par l'entreprise

Règlement effectué par OPCA

Si OPCA, coordonnées :

.....

Participants à inscrire

Nom :

Prénom :

Nom :

Prénom :

Nom :

Prénom :

Nom :

Prénom :

Nom :

Prénom :

Nom :

Prénom :

ARA-Formations SARL au capital de 18000€	Siège social : 8 rue Clos Badinand 42290 Sorbiers	
APE 8559A	N° de déclaration d'activité formation : 82 42 0200 8 42	SIRET : 508 290 798 00018
	contact@araformations.com	
Jean Marc Déléage	jdeleage@araformations.com	☎ 06 80 30 71 33
Joël Bazot	jbazot@araformations.com	☎ 06 81 95 17 38