

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

*Date limite de retour* ***21 jours avant la formation***

***Page à envoyer à l’A.N.P.A.A Grand-Est***

***22, rue Simon à Reims 51100***

***03.26.47.75.57***

*Les inscriptions sont enregistrées par ordre d’arrivée.*

***Les frais d’inscription sont à joindre à ce bulletin afin de valider l’inscription***

***(Chèque à l’ordre de l’ANPAA)***

|  |
| --- |
| **LA FORMATION** |
| **Intitulé :**  **Dates et lieu :**  **Tarif :**  € |
| **LE STAGIAIRE** |
| **Nom :** **Prénom :**  **Adresse de convocation :**    **Profession :**  **Tél. :** **Fax :**  **Email :** …………………………………………  **Inscription dans le cadre de** : 🞏 Plan de formation 🞏 Professionnalisation et droit individuel de formation  🞏 Congé individuel de formation 🞏 A titre individuel à ses propres frais🞏 Autre  **Fait à :** **Signature du stagiaire :**  **Le :** |
| **L’EMPLOYEUR** |
| **Raison sociale :**  **Adresse de convention\* :**    **Nom et Prénom du signataire de la convention :**  **Tél. :** **Fax :**  **Email :** …………………………………………  **Fonction :**  **L’EMPLOYEUR (SUITE)**  **Adresse de facturation (si différente) :**    **Fait à :** **Cachet et** **Signature de l’entreprise :**  **Le :** |
| **RÈGLEMENT** |
| **🞏 Ci-joint le chèque de la formation à l’ordre de l’A.N.P.A.A.**  **🞏 Paiement à réception de la facture**  **🞏 Règlement effectué par un OPCA**  **Nom et adresse du contact :** |

**\*** Une convention de formation peut vous être adressée à votre demande.Les bulletins d’inscriptions et le règlement doivent nous parvenir 21 jours avant la date de la formation. Association non assujettie à la TVA. Toute annulation de stage par le client intervenant un mois avant le premier jour de la session entraîne le versement de 20% des frais de facturation, huit jours avant 30% des frais de facturation

**L’ANPAA Enregistrée organisme de formation n° 11-75-11836-75. Ce n° ne vaut pas agrément de l’État.**