

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Stage de formation commerciale inter-entreprise

*A imprimer, compléter et retourner par courrier postal avec votre règlement*

**Titre du STAGE :** .....  
Dates : ...../...../..... Lieu : ..... Nombre de jour : ...  
Prix HT : ..... + TVA (19,60%)

## PARTICIPANT

M.  Mme  Mlle Prénom : ..... Nom : .....  
Fonction : ..... e-mail : .....  
Adresse d'envoi du courrier de convocation : .....  
.....

## ENTREPRISE

N° de Siret : .....  
*Responsable formation*  
 M.  Mme  Mlle Prénom : ..... Nom : .....  
(Personne responsable de l'inscription, si différente

M.  Mme  Mlle Prénom : ..... Nom : .....  
Fonction : ..... e-mail : .....  
Raison Sociale : .....  
Adresse : .....  
Téléphone : ..... Fax : .....  
Effectif établissement : ..... N° identifiant TVA : .....

## FACTURATION

Etablissement à facturer, si différent : .....  
.....  
.....  
.....

## REGLEMENT

Ci-joint un chèque de .....  
(à l'ordre de la SFAP)  
 Le règlement sera effectué par un OPCA  
 Paiement à réception de facture

## CACHET DE L'ENTREPRISE

## SIGNATURE

La signature de ce formulaire d'inscription vaut  
acceptation sans réserve des [conditions de vente](#)  
figurant au verso

