

# bulletin d'inscription

## Formations interentreprises

Bulletin d'inscription téléchargeable sur [www.ionis-el.com](http://www.ionis-el.com)

Ce bulletin est à compléter et à renvoyer accompagné d'un acompte de 20% du montant total par chèque ou virement bancaire à :

IONIS Executive Learning,  
112 avenue Kléber 75116 Paris Cedex 16

RIB : 30003 03324 00020032923 50

Banque : Société Générale

Réservation par fax : 01 42 71 15 21

### Formation

(1 bulletin d'inscription par formation)

Intitulé de la formation : \_\_\_\_\_

Date(s) : \_\_\_\_\_

Tarif HT : \_\_\_\_\_ + TVA (19,6%) : \_\_\_\_\_

Tarif TTC : \_\_\_\_\_

### Société

Raison Sociale : \_\_\_\_\_

Code NAF : \_\_\_\_\_

Secteur d'activité : \_\_\_\_\_

Effectif : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_

Code APE : \_\_\_\_\_

N° TVA intracommunautaire : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

À : \_\_\_\_\_

Cachet de l'entreprise

(Nom et qualité de la personne signataire)

### Participant

Nom (Mme/Melle/M) : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction exercée : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

### Responsable Formation

Nom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

### Facturation

LA FACTURE EST À ADRESSER À :

Entreprise  OPCA

Adresse de facturation : \_\_\_\_\_

Interlocuteur : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

atteste avoir pris connaissance des conditions générales de vente,

Le : \_\_\_\_\_

Signature du participant