

Ceci n'est pas une inscription en ligne, mais vous pouvez imprimer ce bulletin et nous le retourner à ACP FORMATION - 35 rue Louvre - 75002 PARIS ou nous l'envoyer par fax au 01 53 94 74 91

ORGANISME

Raison sociale : _____

Secteur public⁽¹⁾ (facturation non soumis à TVA)

Secteur privé⁽²⁾ (facturation TTC - TVA : 19,6 %)

Adresse : _____

Personne chargée de l'inscription : _____ Fonction : _____

Tél. : _____ Fax : _____ E-mail : _____

N° Siret : _____

FACTURATION

La facture sera directement adressée à votre organisme à l'issue de la formation.

Pour une **facturation à une adresse différente**, veuillez indiquer ci-dessous les coordonnées :

COÛT TOTAL* _____ euros

**(1) ACP FORMATION est non assujettie à la TVA pour son activité de formation - N° SIRET : 40091558300043 - Code Naf : 8559 A
N° d'organisme de formation : 11752479475*

**(2) ACP SPP est assujettie à la TVA pour son activité de formation - N° SIRET : 51135589300013 - Code Naf : 8559 A
N° d'organisme de formation : 117532297675*

FORMATION

Thème : _____

Dates retenues : _____

Paris Lyon

Les adresses e-mails et téléphones des participants sont indispensables à l'inscription sur la plate-forme e-learning d'ACP FORMATION.

• 1^{er} participant

Nom : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

Tél. : _____ Fax : _____

E-mail : _____

• 2^e participant (-10 %)

Nom : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

Tél. : _____ Fax : _____

E-mail : _____

• 3^e participant (-20 %)

Nom : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

Tél. : _____ Fax : _____

E-mail : _____

• 4^e participant (-30 %)

Nom : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

Tél. : _____ Fax : _____

E-mail : _____

Les réductions s'appliquent pour des inscriptions multiples sur une même session.