

ORGANISME

Secteur public⁽¹⁾ (facturation non soumis à TVA) ou Secteur privé⁽²⁾ (facturation TTC)

Raison sociale :

Adresse :

N° Siret :

Personne chargée de l'inscription : Fonction :

E-mail :

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 :

.....
.....

Votre organisme prévoit-il un bon de commande ? Oui Non

FORMATION

Titre : Code :

Dates retenues :

Paris Lyon

CODE PROMO COÛT TOTAL euros

1^{er} participant

Nom :

Prénom :

Fonction :

Tél. :

E-mail :

Nom et prénom du responsable hiérarchique :

.....
E-mail du responsable hiérarchique:

2^e participant (- 10 %)*

Nom :

Prénom :

Fonction :

Tél. :

E-mail :

Nom et prénom du responsable hiérarchique :

.....
E-mail du responsable hiérarchique:

3^e participant (-20 %)*

Nom :

Prénom :

Fonction :

Tél. :

E-mail :

Nom et prénom du responsable hiérarchique :

.....
E-mail du responsable hiérarchique:

4^e participant (- 30 %)*

Nom :

Prénom :

Fonction :

Tél. :

E-mail :

Nom et prénom du responsable hiérarchique :

.....
E-mail du responsable hiérarchique:

Remplir ce bulletin vaut acceptation des conditions générales de vente disponibles sur www.acpformation.fr ou par courrier sur simple demande.

* Les réductions s'appliquent sur les tarifs formation pour des inscriptions multiples d'un même établissement sur une même session aux mêmes dates hors cycles métiers certifiants. Toute demande concernant un cycle métier doit faire l'objet d'un dossier d'inscription sur simple demande.

(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 : 11754452975