

Bulletin d'inscription

Bulletin à compléter et à retourner au service inscriptions par mail, fax ou par courrier

OCTO Technology – Service OCTO Academy – 34 avenue de l'Opéra - 75002 PARIS

Tél. : +33 (0)1 70 36 18 67 – Fax : +33 (0)1 58 56 10 01 – Mail : academy@octo.com

▶ **SOCIETE**

Raison sociale.....

SIRET (obligatoire) | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | N° TVA intracommunautaire | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Activité.....

Adresse.....

Code postal Ville..... Pays.....

Nom du correspondant formation.....

FonctionLigne directe.....

Fax..... E-mail.....

▶ **CE BULLETIN D'INSCRIPTION**

fait office de bon de commande

sera confirmé par un bon de commande officiel

PARTICIPANT(S)			FORMATION(S) CHOISIE(S)		
Nom / Prénom	Fonction	Code	Intitulé(s)	Date(s)	Tarif HT
				Total HT	
				Total TTC*	

* TVA en vigueur de 20 % en France

▶ **FACTURATION**

Adresse de facturation si différente :.....

Prise en charge de la formation par un OPCA : oui non

Nom et adresse de l'OPCA si prise en charge :.....

Montant de la prise en charge :.....

Nom du correspondant :.....

L'accord de prise en charge doit nous parvenir impérativement avant le début de la session.

▶ **Je soussigné déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions d'inscription.**

Nom du signataire :.....

Fonction :

Date :.....

Signature et cachet de l'entreprise

La signature de ce bulletin entraîne l'acceptation des conditions générales de vente OCTO Academy. L'inscription est effective dès la réception de ce bulletin.