

## 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

Fonction

Ligne 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 :

Learn To Change

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