

BULLETIN D'INSCRIPTION

PARTICIPANT :

Société.....Siret.....
Nom.....Prénom.....
Fonction.....Activité(s).....
Adresse.....
Code postal.....Ville.....
Tél..... Mail (obligatoire).....

CONTACT ADMINISTRATIF / RESPONSABLE FORMATION :

Nom.....Tél.....Mail.....
Adresse de facturation.....
.....

VOUS FAITES FINANCER VOTRE FORMATION ? CONTACT OPCA :

Nom.....Tél.....Mail.....
Adresse.....
.....

Je souhaite m'inscrire à la formation suivante :

Nom :

Dates :

Montant (€ TTC)

L'inscription ne sera validée qu'à réception d'un acompte de 30% (chèque d'acompte encaissé uniquement 10 jours avant la formation). Le stagiaire est responsable de la vérification des prérequis éventuels que ce soit pour la formation ou pour la qualification ou certification à laquelle la formation ouvre droit. Les conventions de formation sont envoyées par email au minimum un mois avant le début de la formation.

En cas de dédit :

15 à 30 jours calendaires avant la date choisie : 30% du montant de la formation sera dû à AP Bat

5 à 14 jours calendaires avant la date choisie : 50% du montant de la formation sera dû à AP Bat

Moins de 5 jours calendaires avant la date choisie : 75% du montant de la formation sera dû à AP Bat

En cas d'abandon en cours de formation par un ou plusieurs stagiaires, AP Bat retiendra le coût total de la formation.

Les chèques de règlement sont à libeller à l'ordre de **AP Bat** et à adresser à **AP Bat 753, avenue de la Colle – Hameaux du Soleil – Le Renoir 06270 Villeneuve-Loubet**. Pour les inscriptions, veuillez nous contacter au **04 92 02 97 05** et nous retourner ce formulaire dûment rempli par email à l'adresse info@apbat.fr s'il vous plait.

Date :

Cachet :

Signature :