# BULLETIN D'INSCRIPTION

## DÉVELOPPEMENT PERSONNEL

ACKWARE
39, avenue Hoche - Bâtiment B - 2nd étage - 51100 REIMS
Tél : 03.26.82.19.91 - Fax : 03.26.82.19.70

*ACKWARE est enregistré dans Datadock et référencé dans les catalogues de plusieurs financeurs*

## DEMANDEUR

○ **Société :** ○ **Particulier**

**NOM :** **Prénom :**

**N° de téléphone** *(ligne directe)* **:** **Email :**

**Qualité :** **SIRET :**

**Adresse :**

**Code Postal :** **Ville :**

## FORMATION

**Intitulé :**

**Formation :** ○ **Inter-entreprises** ○ **Intra-entreprise**

**Utilisation du CPF/CPA :** ○ **Oui** ○ **Non**

**Lieu de la formation :** ○ **Ackware** ○ **Site Client** *(préciser le lieu)* **:**

**Durée de la formation** *(en heures)* **:** 3.5h (0.5 journée)

**Dates retenues :**

**Mode pédagogique :** ☐ **Présentiel** *nombre d'h :* ☐ **Distanciel** *nombre d'h :*

**Civilité, Noms et Prénoms des participants** **Nombre de Participants :** 0

| | |
|---|---|
| M | M |
| M | M |
| M | M |
| M | M |
| M | M |
| M | M |

## FACTURATION

**Référence de commande à indiquer sur la facture :**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Montant frais pédagogiques HT** *(frais d'inscription compris)* | **euros HT/jr x** 1,0 **jours** | 0,00 | **euros HT** |
| **Montant frais d'inscription certification HT** | | | **euros HT** |
| ☐ **Option Repas «Maison des Agriculteurs»** | **30€ HT par stagiaire et par jour** | 0,00 | **euros HT** |
| ☐ **Option Pauses Gourmandes** **(Viennoiseries, gâteaux, café à volonté, eau...)** *(Uniquement pour les groupes INTRA dans nos locaux, matin et après-midi)* | **20€ HT par jour et par groupe** | 0,00 | **euros HT** |
| | **COÛT TOTAL HT/SESSION** | 0,00 | **euros HT** |

**Le règlement sera effectué :**

○ **Par le demandeur** ○ **Par un organisme collecteur (OPCO)***

* Dans le cas d'une facturation directe à l'O.P.C.O., le client fera les démarches auprès de cet organisme afin de s'assurer de son accord. A défaut, le règlement de la facture incombera au Client. Cet accord de prise en charge par l'OPCO devra nous parvenir avant le début de la formation.

**Coordonnées de facturation** *(si différente de l'adresse du demandeur)* **:**

**Société ou OPCO :** **Contact :**

**Adresse :**

**Code Postal :** **Ville :**

**N° de téléphone :** **Email :**

Afin de vous garantir ces dates, ce bulletin doit être retourné dans les 3 jours ouvrés. Passé ce délai, ACKWARE se réserve le droit d'annuler votre réservation. En cas d'annulation ou de report de date dans les 10 jours ouvrés précédant le début du stage, 50% de la prestation vous seront facturés, dans les 5 jours ouvrés précédant le début du stage 100% de la prestation vous seront facturés et 100% si le(s) stagiaire(s) ne se présente(nt) pas le jour de la formation. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à formation@ackware.fr

**DATE :**
**Pour le centre de formation**

**DATE :**
**Signature et cachet client**

Pour signer dans Acrobat Reader :
Dans le volet de droite > Remplir et signer
Puis dans la barre d'outils au dessus du document : Apposer une signature

Enregistrer Envoyer par mail