



ACKWARE
39, avenue Hoche – Bâtiment B - 2ème étage
51100 REIMS

⇒ FAX : 03.26.82.19.70

BULLETIN D'INSCRIPTION

☛ Demandeur Votre interlocuteur :

Société : _____

Tél. : _____ Fax : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Qualité : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

☛ Stage

Intitulé : _____

Version du logiciel : _____

Type de Stage : _____

Lieu de Formation : _____

Durée : _____

Dates Retenues : _____

Coût HT/Jour : _____ Euros x _____ jour(s)

soit un Coût Total HT pour la Session de _____ : _____ Euros

☛ Noms et Prénoms des participants

1 - _____	4 - _____
2 - _____	5 - _____
3 - _____	6 - _____

☛ Facture Référence de commande à indiquer sur la facture : _____

Le règlement sera effectué :

par le demandeur par un organisme collecteur (O.P.C.A.), sous réserve de l'accord de celui-ci.

Adresse de facturation (si différente de l'adresse du demandeur)

Société ou O.P.C.A. : _____

Destinataire : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Dans le cas où le Client aura signalé une prise en charge de la formation par un O.P.C.A. (Organisme Paritaire Collecteur Agréé), 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.

IMPORTANT : 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.

DATE :
Pour le Centre de formation,

DATE :
Signature et cachet Client,