

BON DE COMMANDE OU FICHE D'INSCRIPTION A UNE FORMATION

Formation	Nom de l'entreprise			
	Titre de la formation			
	Dates			
	Prix unitaire en € HT			
	Nombre de participant(s)			
	Total en € HT			
Participant(s)	Nom (s) et prénom (s)	Fonction (s)	Email(s)	
Société	Adresse siège social			
	Adresse de convention (si différente)			
	Adresse de facturation (si différente)			
	Téléphone			
	Fax			
	SIRET			
	N°TVA Intra communautaire			
Personne signataire de la convention de formation	Nom et prénom			
	Adresse email			
	Téléphone			
	Fonction			
Contact Comptabilité	Nom et prénom			
	Adresse email			
	Téléphone			
Règlement <i>Le taux de TVA française à 20% sera appliqué et ce pour tous les clients français et étrangers</i>	Prise en charge de la formation	Entreprise	Particulier	Opca
		Si Opca précisez :		
	Prise en charge dans le cadre du DIF	OUI	NON	
	Condition de paiement 30 jours nets, date de facture par défaut. Modifier si besoin :			
Mode de paiement	Chèque		Virement	

Signature (Les nom et prénom du commanditaire suffisent)

Nom :

Prénom :

Date :