



BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION

Participant *

Nom : _____ Prénom : _____

Fonction CE / CSE : _____

Tel : _____ Email : _____ @ _____

Société : _____

Activité : _____

Adresse : _____

Effectif de l'entreprise : _____

Facture à établir à (cochez la bonne mention) : CE - CSE - Société : _____

Adresse : _____

Tel : _____ Fax : _____

* Remplissez autant de formulaires que de participants et de formations

Formation choisie

Titre de la formation : _____

Ville retenue : _____ Date(s) : _____

Montant de la formation net : _____

Fait à : _____ Le : ___ / ___ / _____ Signature : _____

Conditions de réservation :

Les demandes d'inscription seront satisfaites par ordre d'arrivée, avec le règlement effectué ou un acompte équivalent à 30%.

Le règlement doit être effectué par chèque à l'ordre de GROUPE LEGRAND.

Formulaire à renvoyer :

Par email : formation @groupe-legrand.com

Par courrier à : GROUPE LEGRAND - Service Formation - 20 rue Brunel, 75017 PARIS

Dès réception de votre inscription complète, vous recevrez la convocation au stage avec le plan d'accès, ainsi que la facture acquittée ou à solder avant la date de la formation.

Annulation :

Le remboursement sera effectué si l'annulation nous parvient au moins 15 jours avant la date du stage. Passé ce délai, aucun remboursement, ni report ne pourra être exigé. Néanmoins, tout participant a la possibilité de se faire remplacer par un autre élu.