

Formation AFQP

Document à renvoyer par mail de préférence à contact@afqp-na.org
ou par courrier AFQP Nouvelle-Aquitaine –
11 rue Philippe Lebon – 87 280 LIMOGES
Tel : 06 88 95 47 62

Bulletin d'inscription

FORMATION :

- ☐ Référentiel (A préciser) :
☐ Audit :
☐ Autre (à préciser) :

Tarif Adhérent AFQP : ☐ 380 € / jour
Tarif non Adhérent AFQP : ☐ 500 € / jour

INSCRIPTION :

Société :

Nom de la personne signataire de la convention :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Siret : Code APE : N° Identifiant TVA

Stagiaire :

☐ Mademoiselle ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : Prénom

Fonction :

Téléphone :

Email : (Préférable pour un contact rapide)

Avez-vous besoin de la mise en place d'une adaptation particulière ?

☐ oui ☐ non

Si oui, laquelle ?

N'hésitez pas à nous contacter pour en discuter

Quels sont vos besoins pour ce stage ?

Adresse de facturation (si différente) ou organisme collecteur :

Nom :

Adresse :Code Postal :Ville :

Téléphone :

Date et Signature :