

## Bulletin d'Inscription

Formulaire à retourner à : [formation@isit.fr](mailto:formation@isit.fr)

► **Demandeur de la formation :**

Société : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 CP-Ville : \_\_\_\_\_  
 Tel. : \_\_\_\_\_  
 Contact Ressources Humaines : \_\_\_\_\_  
 e-mail : \_\_\_\_\_

► **Comment nous avez-vous connu :**  emailing  site web  presse  pub

► **Intitulé du stage/référence :**

► **Dates de la session :**

► **Pré – requis validé :** Se référer à la brochure de la formation choisie :

► **Lieu :**  dans les locaux de la société ISIT  à Distance (FOAD)  dans les locaux du demandeur :

Société : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 CP-Ville : \_\_\_\_\_

► **Règlement :**  Demandeur  OPCO

Adresse de Facturation : \_\_\_\_\_

► **Montant Formation :** \_\_\_\_\_ **Montant Frais de Déplacement :** \_\_\_\_\_ **Montant Total :** \_\_\_\_\_

► **Effectif stagiaire(s) :**

| Nom | Prénom | Email |
|-----|--------|-------|
|     |        |       |
|     |        |       |
|     |        |       |
|     |        |       |
|     |        |       |
|     |        |       |

► **Votre correspondant handicap :** [formation@isit.fr](mailto:formation@isit.fr) – 05 61 30 69 00 (n'hésiter pas à communiquer ces coordonnées à vos stagiaires)

► Dans la liste des participants, y a-t-il des personnes en situation de handicap / bénéficiaires RQTH ? Ont-ils des besoins spécifiques ?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

J'ai lu et accepte les Conditions Générales de Ventes Formations ISIT - <http://www.isit.fr/index.php/cgv>



La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie d'action suivante : **ACTIONS DE FORMATION**