

## INSCRIPTION – FORMATION C.S.E. – A DISTANCE

### A compléter et à signer

Société :

Secteur d'activité :

Effectif :

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

Mail du contact :

**Financement** (cocher la case)

<input type="checkbox"/> C.S.E. (budget 0,2 %)	<input type="checkbox"/> ENTREPRISE	<input type="checkbox"/> Organisme collecteur (lequel)
--	-------------------------------------	--

**Formation à distance**

**Au choix (à préciser)**

--	--

### Participant(s)

	Nom, prénom	E-mail		Nom, prénom	E-mail
1			5		
2			6		
3			7		
4			8		

Personnes en situation de handicap merci de prendre contact avec le référent handicap :

**Monsieur Dominique CHRISTOPHE - tel : 04 94 72 87 72 - email : [dominique.christophe@defis-ce.com](mailto:dominique.christophe@defis-ce.com)**

### Conditions générales de vente de DEFIS CE

- Les inscriptions ne sont prises en compte qu'à réception du bulletin d'inscription dûment complété, accompagné d'un acompte de **30 % du montant de la commande**.
- Les formations **INTER-ENTREPRISES** sont maintenues à partir de **5 participants**, toute société confondue. Si des participants se désistent, la société DEFIS CE peut être amenée à proposer le report de la formation sur une autre session.

### Conditions d'annulation du client

En cas d'annulation, DEFIS CE conservera à titre de pénalité ou facturera le client comme indiqué ci-après :

- sans frais : possibilité de se faire remplacer ou de reporter la participation au plus tard 30 jours avant.
- 30 % : jusqu'à 15 jours avant.
- 100 % : dès 15 jours avant.

**Ne seront prises en compte uniquement les annulations ou modifications confirmées par mail.**

« Loi n° 2012-387 du 22 mars 2012 applicable au 01/01/2013 : indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement due au créancier en cas de retard de paiement »

### Règlement : à verser à titre d'acompte de 30% sur les inscriptions

Par virement bancaire de.....€, effectué le .....

Par chèque n° ..... de .....

Bon pour accord (**mention manuscrite, obligatoire**),

M. ou Mme (*Prénom, Nom*) ..... Fonction .....

Le .....  
(**Signature et cachet, obligatoire**)