



BON DE COMMANDE DE LA FORMATION

Bon de commande à envoyer daté et signé, portant le cachet de la société, par mail : pole.formation@fredon972.org ou par courrier à l'adresse postale : Pôle Formation, FREDON Martinique, Chemin Tolobé/Route du Lycée agricole 97224 Ducos

ENTREPRISE/ORGANISME

Raison

sociale.....N°SIRET.....

Adresse.....

.....

Code postal.....

Ville.....

Signataire de la convention

NOM :PRÉNOM :Tel: ____/____/____/____/____

Email :@.....

ORGANISME COLLECTEUR DE FONDS

Prise en charge OPCO : Oui Non

Nom de l'OPCO : Téléphone :

Adresse : N° adhérent OPCO (si facture OPCO) :

REGLEMENT (A RECEPTION DE FACTURE)

Mode de règlement : chèque virement Règlement effectué par un OPCO

STAGIAIRES

Noms des participants	Prénoms	E-mail	Intitulé de la formation	Prix H.T	Prix TTC

INSCRIT(S) EN SITUATION DE HANDICAP

Au moins un inscrit est-il en situation de handicap ?

Oui

Non

Si oui, renseignez ci-dessous, les ou la personne(s) en situation de handicap qui sera ou seront contactée(s) par notre Référent Handicap avant la formation :

Nom.....PrénomTéléphone

Nom.....PrénomTéléphone

Nom.....PrénomTéléphone

Allergie(s) :

INSCRIT(S) SOUFFRANT D'ALLERGIE(S)

Au moins un inscrit souffre-t-il d'allergie(s) ?

Oui

Non

Si oui, renseignez ci-dessous les personne(s) souffrant d'allergie(s) :

Nom.....PrénomTéléphone

Nom.....PrénomTéléphone

Nom.....PrénomTéléphone

Droit à l'image :

Les inscrits autorisent-ils FREDON Martinique à prendre des photos afin de communiquer sur ses activités de formation ?

Oui

Non

Information complémentaire : le délai entre la demande de formation et sa réalisation effective est estimé à 3 mois environ.

La signature de ce bon de commande entraîne l'acceptation des conditions générales de vente du Pôle Formation de FREDON Martinique en deuxième de ce document. L'inscription est effective dès réception de ce bon de commande rempli et signé

Cachet

Signature