



Centre de formation agréé

Résidence Arverne
60, rue Bonnabaud
63000 Clermont-Ferrand
Tél. 04 73 41 33 05
contact@quietice.com

Bulletin d'inscription

À retourner à **QuiétiCE** par courrier ou par mail
pour valider votre participation

ENTREPRISE Raison sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Responsable de l'inscription : Port. :

COMITÉ SOCIAL ET ÉCONOMIQUE Nom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Fax : Email :

Responsable de l'inscription : Port. :

FACTURATION ET RÈGLEMENT

Adresse de facturation : Comité Social et Économique Entreprise Autre

Tarif journalier TTC par stagiaire : Nb de jours : 5 **Montant à régler :**

Ci-joint un chèque d'acompte de € à l'ordre de QuiétiCE.

* Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de formation figurant au verso et déclare les accepter sans réserve. * (cocher la case)

Date : Signature du responsable de l'inscription :

Intitulé et date du stage : Formation économique des élu(e)s CSE Du au **inclus**

NOM du stagiaire : Prénom :

Mandat de représentant du personnel : Titulaire Suppléant

Adresse personnelle :

Code postal : Ville : Tel / Port :

Je souhaite être hébergé : OUI NON

Jour d'arrivée : Nombre de nuits :

Besoin d'un accueil spécifique handicap (nous contacter) :

OUI NON