

Bulletin d'inscription individuel

À retourner à **QuiétiCE** par courrier, mail ou par fax
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 : 369,00 € Nb de jours : **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 des élu(e)s au CSE/SSCT Duau **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 :