

# Bulletin d'inscription individuel

À retourner à **QuiétiCE** par courrier ou 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 : 380,00 € 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 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

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

Jour d'arrivée : ..... Nombre de nuits : .....

OUI  NON