

FORMATION

Intitulé de la formation :

Niveau choisi pour la formation (si applicable) :

Date et lieu de la formation :

Les prérequis mentionnés dans le programme de formation sont-ils respectés ? (si applicable) :

Merci de nous transmettre des documents attestants de ces prérequis

OUI NON

ENTREPRISE (SI APPLICABLE)

Nom de la société et numéro de Siret :

Adresse de facturation :

Nom de la personne à contacter au sein de la société :

Numéro de téléphone :

Email :

PARTICIPANT

Nom :

Prénom :

Fonction :

Date et lieu de naissance :

FINANCEMENT

Prise en charge par un organisme financeur : OUI NON

Nom de l'organisme financeur :

Adresse de facturation en cas de demande de subrogation :

Cocher cette case pour acceptation : En remplissant ce bulletin d'inscription, j'accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre de la formation dispensée et pour les demandes de financement auprès des organismes financeurs.

Pour connaître et exercer vos droits, notamment de retrait de votre consentement, veuillez consulter notre rubrique « Données personnelles » dans les mentions légales du site www.vignevin.com.

Cachet et signature de l'entreprise ou Signature du stagiaire :

SARL IFV SERVICES

« IFV Services reconnu officiellement organisme de formation, répondant aux exigences de qualité dictée par la loi »

Adresse Technique : IFV Pôle Sud-Ouest- V Innopôle – Bramez aigues- BP 22 – 81310 Lisle Sur Tarn

Adresse administrative : IFV Siège – 3430, route de l'Espiguette – 30240 Le Grau du Roi