



Réf. Org. de formation : 11788268278
Numéro RNA : W281002196
SIRET 477 565 170 00040 APE : 9499Z
formation@aniscg.org 06 50 55 20 60

FORMULAIRE D'INSCRIPTION FORMATION

NOM DE LA FORMATION :

DATES DE LA FORMATION :

NOM DE L'EMPLOYEUR :

REPRESENTE PAR (indiquer nom et mail) :

NOM DE LA OU DES PERSONNE(S) QUE VOUS INSCRIVEZ :

1. Ce document est à renvoyer par mail à formation@aniscg.org.
2. Lorsque le nombre d'inscrit minimum est atteint, vous recevrez une confirmation d'inscription.
3. En cas d'annulation, aucune facturation ne sera adressée si l'annulation survient à J-30 ; 50 % seront facturés si l'annulation survient entre J-29 et J-15 ; la totalité de la somme sera dûe si l'annulation survient à J-14.
4. La facture sera adressée à l'employeur service fait ainsi qu'une attestation de présence.