

FORMATION EN INTER

Intitulé :
.....
Date :/...../ (voir planning des sessions ci-joint)

ÉTABLISSEMENT

Nom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone :
Fax :
E-mail :
Nom du responsable formation :

PARTICIPANTS

Nom et prénom des participants	Fonction
- M./Mme.....	
- M./Mme.....	
- M./Mme.....	
- M./Mme.....	

FACTURATION

- à l'établissement
- à un OPérateur de COmpétences (*le cas échéant, nous faire parvenir la validation de la prise en charge par l'OPCO avant la réalisation de la formation*).

Adresse de facturation (*si différente de l'établissement*):

.....
.....
.....

Date :/...../.....

Signature ou cachet de l'établissement :

Modalités pratiques, d'inscription ou de paiement :

- *Frais de déplacement et déjeuner non compris.*
- *Une attestation de formation est remise à chaque participant.*
- *Une convention vous sera adressée avant la formation et la facturation sera réalisée après réalisation de la formation.*
- *Le nombre de participants ne peut excéder 12 personnes par session.*
- *Le LDA48 se réserve le droit d'annuler une session en cas de participation insuffisante (3 personnes minimum).*
- *En cas d'absence non justifiée d'un ou plusieurs stagiaires inscrits, les frais de la prestation seront dus.*
- *Pour les personnes en situation de handicap, veuillez contacter le LDA 48 afin de pouvoir répondre à votre besoin.*

Toutes nos formations sont également adaptables en intra-entreprise (nous consulter).

Bulletin d'inscription à retourner au Laboratoire Départemental
d'Analyses de la Lozère :
par courrier : rue du Gévaudan 48000 MENDE
ou par mail : lda@lozere.fr