

Remplir un bulletin par participant

Participant

Mme Mlle Mr **Nom :** **Prénom :**

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone : **E-mail :**

Emploi

Emploi exercé :

Ancienneté dans l'emploi :

Structure employeur

Nom de la structure :

N° adhésion UNA (le cas échéant) :

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Téléphone : **Fax :**

E-mail :

Cette adresse est-elle l'adresse de facturation ? oui non

Si non, veuillez préciser l'adresse de facturation :

Informations complémentaires

Nature de la structure : Association autre à préciser :

Effectif de la structure (en ETP) :

Adhésion à un OPCA : Uniformation Autres à préciser :

Formations ou modules choisis :

Intitulé de la formation ou du module	Dates	Tarif adhérent UNA	Tarif non-adhérent UNA
	TOTAL		

Extrait des conditions générales de vente

Afin de valider l'inscription des stagiaires, il est impératif de nous retourner le bulletin d'inscription dûment complété.

Les frais de repas, d'hébergement et annexes demeurent à la charge du participant ou de son employeur.

En cas de nécessité, nous nous réservons le droit d'ajourner le stage avant la date prévue, en vous proposant, le cas échéant, de nouvelles dates de formation ou en remboursant la totalité de la somme versée, selon votre choix.

Date, signature et cachet

Date et signature du responsable de la structure :

Nom et fonction du signataire :

Cachet de la structure :

Ce bulletin d'inscription est à retourner par fax, courrier ou courriel à :

UNA Rhône-Alpes
Service Formation
9 rue du Commandant Ayasse 69007 LYON
Tél : 04 72 43 86 21
Fax : 04 78 60 57 12
formation@una-ra.org