



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Formation Professionnelle

Intitulé de la formation : Date de la formation :

ENTREPRISE

Raison sociale :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Fax :

Email : Effectif :

Siret : Activité : APE :

Nom du responsable (signataire) :

Fonction : OPCO :

Assistance dans le montage du dossier de demande de prise en charge par l'OPCO : Oui Non

PARTICIPANT

Madame Monsieur Nom et Prénom :

Fonction : Durée de l'expérience dans la fonction :

Téléphone : Mail :

Date :

Signature du Participant

Signature et cachet de l'employeur

Informations et Conditions

- Dès réception de la présente fiche d'inscription, la convention de formation professionnelle sera adressée en double exemplaire à l'entreprise qui devra les remplir. Il appartient ensuite à l'entreprise d'adresser une convention signée au cabinet Le Pôle RH. Les formalités de prise en charge par l'OPCO s'ensuivront.
- Les conventions de formation sont établies par le cabinet Le Pôle RH.
- La facture vous sera adressée à l'issue de la formation.
- Dans le cas où le participant choisirait un Parcours, un acompte de 50 % sera demandé en début de formation. Le solde sera demandé à l'issue de la formation.
- Une fois cette fiche d'inscription reçue, la participation est considérée comme ferme et définitive.
- Dans le cas où le nombre de participants inscrits serait jugé pédagogiquement insuffisant ou au contraire, trop conséquent, le cabinet Le Pôle RH se réserve le droit d'annuler ou de reporter la session ou le parcours de formation. Le délai d'annulation est limité à 7 jours calendaires avant la date initialement prévue.

A retourner par courrier à
Le Pôle RH – Service Formation
3 Rue du Rompot – 21121 Fontaine les Dijon
ou par mail à formation@lepolelh.com