

# Bulletin d'inscription

## A RENVoyer A :

Raison sociale \_\_\_\_\_

Dénomination \_\_\_\_\_

Commerciale \_\_\_\_\_

Statut juridique : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Date de création : \_\_\_\_\_ N° SIRET : \_\_\_\_\_

CA Global : \_\_\_\_\_

CA Formation : \_\_\_\_\_

Nb de salariés en équivalent temps plein : \_\_\_\_\_

Organisation de la formation : Inter  Intra

Domaine(s) d'activité et types de formation : \_\_\_\_\_

Salles de formation : Mono-sites  Multi-sites  L'organisme utilise des ressources externes : Totalement  Partiellement

Nom du responsable de l'organisme : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ Ligne Directe \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_ Télécopie \_\_\_\_\_

### Si le responsable de projet est différent du responsable de l'organisme :

Nom du responsable : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

### AUTRES STAGIAIRES :

Nom du responsable : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Nom du responsable : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Nom du responsable : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Par la présente inscription, le signataire reconnaît avoir pris connaissance des conditions d'accès au programme d'accompagnement. Il s'engage à participer à l'ensemble du projet, à déposer un dossier de demande de certification auprès d'AFAQ/AFNOR au terme de la démarche et accepte les conditions financières suivantes :

◆ Prix de la formation : 10 990,00 Euros H.T dont 10 000,00 Euros H.T financés directement par AGEFOS-PME

◆ Prix de l'audit de certification :

- Pour les entreprises de moins de 10 salariés : 2 136,00 Euros H.T.
- Pour les entreprises de 10 à 20 salariés : 2 699,00 euros H.T.
- Droit d'usage de la marque 1/1000 du CA dans le domaine de l'activité certifiée.

Je désire recevoir un dossier de demande de financement complémentaire pour les coûts relatifs à la certification.

Le non respect des engagements pourra annuler le financement de la formation par AGEFOS-PME et l'organisme sera alors redevable de la totalité des sommes restant dues.

**Pour que l'inscription soit prise en compte, elle doit obligatoirement être accompagnée d'un chèque de 1 184,04 euros (990 euros H.T + T.V.A.) correspondant à la participation de l'organisme aux coûts liés à la formation.**

Fait à : \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Cachet de l'organisme et signature du représentant légal précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »